

Bon de commande utilisable uniquement pour une livraison en France métropolitaine.

Adresse de facturation :	Adresse de livraison (si différente) :
Société : ..... Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : ..... ..... email : ..... Téléphone : ..... Commentaires : ..... ..... .....	Société : ..... Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : ..... ..... email : ..... Téléphone : ..... Commentaires : ..... ..... .....

Réf.	Désignation article	Poids	Prix unit.	Quantité	Montant
exemple : CM042DP	Acide ascorbique en pot PEHD 1L	1Kg	26,50€	1	26,50€
Montant total TTC					
Ma commande atteint 45,00€ les frais de port sont offerts					0€
Ma commande n'atteint pas 45,00€, je rajoute 7,50€ de frais de port					
Net à payer					

- J'accepte les conditions générales de vente,
- J'envoie un chèque bancaire à l'ordre de P.Représentations 45, rue du point central, 59200 TOURCOING