Bon de commande

Médicalement Votre
713, M.I.N. des Arnavaux - 13014 MARSEILLE
Tél : 04 91 02 06 17 - Fax : 04 96 16 01 41
web : www.medicalement-votre.fr

Date : _____

Adresse de facturation

Code client : .....
Raison sociale : .....
Personne à contacter : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : ..... Ville : .....
Tél : ..... Fax : .....
e-mail : .....

Adresse de livraison

Raison sociale : .....
Personne à contacter : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : ..... Ville : .....
Tél : ..... Fax : .....

Désignation Produit	Qté Cdée	P. U. TTC	Total TTC

Observations :

TOTAL TTC