G.A.E.C du Bruel de Saint Illide
15310 SAINT ILLIDE
Tél : 04 71 49 72 27
Fax : 04 71 49 73 25

BON DE COMMANDE

A renvoyer accompagné du règlement à l'adresse du G.A.E.C

CLIENT

M. Mme Mlle : ……..

Adresse : ……..

CP : …….. Ville : ……

Tél : ……

Adresse de Livraison (si identique ne pas remplir)

M. Mme Mlle : ……..

Adresse : ……..

CP : …….. Ville : ……

Date de réception souhaitée : ……..

MONTANT DE LA LIVRAISON

Montant Total TTC : …… €

+ frais de port 18 € (pour toute commande inférieur ou égale à 250 €)

Total à régler : …….. €

Par chèque à la commande à l'ordre du G.A.E.C du Bruel.

Le signataire certifie avoir pris connaissance de l'ensemble du bon de commande

A …….. Le …….. ….

Nom du Signataire : ……

Signature précédée de
Bon de commande

Tarifs valables à compter du 01 mars 2008

DESIGNATION	Poids net	P.U TTC €	Quantité	Prix Global TTC €
MONTANT TOTAL TTC €				

Comités d'Entreprises, nous consulter