HANDI SUP OL

HANDI SUP OL
MAISON RAVIER
7 RUE RAVIER
69007 LYON
handisupol@gmail.com

A remplir
Nom Prénom : _____
Adresse complète : _____
_____
_____
Adresse mail : _____
Téléphone : _____

BON DE COMMANDE

Date de la commande :_____

Adresse de livraison (si différente de celle du destinataire) : _____
_____

DÉSIGNATION	QUANTITÉ	QUANTITÉ	TOTAL TTC
		TOTAL	€

Possibilité de paiement par chèque ou espèce.

Votre commande vous sera remise dès réception du paiement.

La remise en mains propre est privilégiée.
Possibilité envoi : nous contacter pour plus d'informations

Souhaitez-vous une facture : ☐ Oui ☐Non

Date et signature