

BON DE COMMANDE

Date :

NOM :

SOCIETE :

FACTURATION

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. perso :

Tél. bureau :

Tél. portable :

E-mail :

LIVRAISON

ENLEVEMENT USINE

Adresse :

Code postal :

Ville :

Responsable :

Tél.:

INDICATIONS LIVRAISON

Accès camion : Semi - Porteur

Matériel de déchargement : Oui - Non

Date de préférence

Matin - Après-midi

Plan d'accès si nécessaire :

.....
.....
.....

COMMANDE

| | Nombre de palettes | Quantité de sacs |
|--------------------|--------------------|------------------|
| LINOLIT | | |
| COPOLIT | | |
| COPOLIN | | |
| FOURRAGE FRAICHEUR | | |
| TOTAL | | |

Signature :