

LIVRAISON

--	--	--	--	--

Tél./ Port. _____

E-mail _____

Nom _____

Nos références	IBAN							BIC / SWIFT
bancaires :	FR76	3000	3035	3500	2200	0315	067	SOGEFRPP

FACTURATION

--	--	--	--	--

Tél.

E-mail _____

Siret _____

[illegible]

Code Agent	N° Commande	Date
	2 /	

Validation par bon d'engagement :
☐ OUI ☐ NON

Demande effectuée au mois de :
 par : ☐ le commercial ou par ☐ le client

Date d'envoi de la facture :
☐immédiate
☐différée au mois de

Règlement par le client

- ☐..... chèque(s) joint(s)
- ☐..... chèques(s) à venir

	Dates :	Montant € :
Déchancier	-	
	-	
	-	
	-	

Mail et/ou tél portable pour le suivi de livraison :

SOUS TOTAL	
LIVRAISON	9 €
TOTAL TTC €	

Nom du signataire : _____

Signature et cachet