

bon de commande

Code article et désignation ou Nom de la composition	PRIX HT	PRIX TTC	Quantité	Prix total TTC
Frais de livraison : Agglomération angevine : 5 € ^{TTC} Frais de port (Département 49 et France) : Nous consulter				
TOTAL TTC				
NOTES				

Entité :

Adresse :

.....

Contact : **Tél. :**

- Contribution AGEFIPH/FIPHFP (Unités Bénéficiaires)
- Retrait de votre commande directement au magasin – Date :
- Date de livraison souhaitée :

Fait le

Cachet et Signature :

À retourner à :