



## BON DE COMMANDE PRODUITS

Client :
Adresse :

N°	Date	Nom du vendeur

**Objet :**

Réf	Description	Quantité	P.U HT	Montant HT

<b>Sous-Total HT :</b>	
<b>Remise :</b>	
<b>Frais de livraison :</b>	
<b>Total HT :</b>	

Date de livraison	Mode de règlement	Modalités de règlement

Coordonnées de livraison	
Nom :	
Adresse :	
Ville :	
Pays :	
Tél. / E-mail :	

**Observations :**