

CPDEM MARSEILLE
SODEX 13
BON DE COMMANDE

NOM :..... PRENOM :.....
 ADRESSE :.....

 CODE POSTAL :..... VILLE :.....
 TEL :.....

<u>REF PIECES</u>	<u>DESIGNATION</u>	<u>TARIF UNI.</u>	<u>QTE</u>	<u>TARIF TOTAL</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
FRAIS DE PORT AVEC PAIEMENT PAR CHEQUE				5 €
FRAIS DE PORT ENVOI EN CONTRE REMBOURSEMENT				10.94 €
TOTAL TTC			

FAIT A LE.....

SIGNATURE

.....

BON DE COMMANDE A RENVOYER A L'ADRESSE SUIVANTE :

SODEX 13 CPDEM MARSEILLE
28 RUE FRANCOIS MAURIAC
13010 MARSEILLE
TEL 04-91-79-62-20 FAX 04-91-78-30-73