

Bon de commande n°:**Votre nom:****Fonction:****Telephone:****N° de TVA intracommunautaire:****Mode de règlement:**

Date:

Signature:

Cachet de l'établissement:

Coordonnées du fournisseurNortufting
ZA CTR 2 BP 40 356
Rue du mont de terre59813 Lesquin
Téléphone: 03 20 85 92 73
Télécopie: 03 20 85 94 37**Service/Société/Zi/Bât/Etage:****Adresse:****Code postal:****Ville:****Téléphone:****Photocopie:****Adresse e-mail:**

Code	Quantité	Désignation article	Prix Unitaire HT	Prix total HT

Adresse de livraison:

Code postal:

Ville:

Pays:

Autre information:

Total HT €**TVA 19,6 %****Total TTC €**