

BON DE COMMANDE

N° de commande

Date

ACHETEUR

Entreprise

Adresse

NPA, localit 

Contact

T l phone / e-mail

N  IDE

FOURNISSEUR

Entreprise

Adresse

NPA, localit 

Contact

T l phone / e-mail

N  IDE

CONDITIONS

R f rence du devis

Lieu de livraison

Projet / client   imputer

D lai de livraison

Conditions de paiement

Monnaie

D�signation	Quantit�	Unit�	Prix unit. HT	Total HT

La TVA est facultative : laissez la case vide si le fournisseur n'en facture pas.

Total HT

TVA (%) et montant

Total estim  TTC

VALIDATION

Demand  par

Date, signature

Valid  par

Date, signature