



BON DE COMMANDE

A remplir en lettres capitales et à envoyer par courrier

Date :

Adresse de facturation :

Adresse de livraison :

Idem que pour la facturation

Nom – Prénom :

Société :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Pays :

Tél :

Mail :

Mode de paiement :

Chèque (EURO uniquement) n°

Produits commandés :

Référence	Désignation/Taille/Couleur	Quantité	Prix unitaire	Total

+ frais de port : 10 €

Total TTC :



Home Médical
Location Vente Matériel Médical

52 avenue Saint Exupéry

31400 Toulouse

Tél : 05-61-80-28-29

Fax : 05-61-80-29-30

www.homemedical-toulouse.com

contact@homemedical-toulouse.com