# BON DE COMMANDE

*PIÈCES DÉTACHÉES*

MME / MLLE / M.

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TEL. FAX

EMAIL

**ADRESSE DE LIVRAISON** *(SI DIFFÉRENTE)*

MME / MLLE / M.

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TEL. FAX

EMAIL

RÉFÉRENCE DU PRODUIT ACHETÉ MODÈLE

DATE D'ACHAT

AVEZ-VOUS DÉJÀ CONTACTÉ LE SERVICE APRÈS-VENTE PAR TÉLÉPHONE : ☐ OUI ☐ NON

| RÉFÉRENCE | DÉSIGNATION | QUANTITÉ | PRIX UNITAIRE € TTC | TOTAL € TTC |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | FRAIS DE PORT | 8,50 |
| | | | TOTAL € TTC | |

AFIN DE VALIDER VOTRE COMMANDE, MERCI DE COMPLÉTER CE DOCUMENT ET NOUS LE TRANSMETTRE PAR COURRIER À L'ADRESSE INDIQUÉE CI-DESSOUS, EN Y JOIGNANT VOTRE RÈGLEMENT PAR CHÈQUE ÉTABLI À L'ORDRE DE **AQUAPRODUCTION**.
DÈS RÉCEPTION DE VOTRE PAIEMENT, LA COMMANDE VOUS SERA LIVRÉE DANS UN DÉLAI D'UNE SEMAINE.

*AQUAPRODUCTION SAS*
*SERVICE APRÈS-VENTE*
*9 ROUTE DE ROUANS*
*44680 CHEMERE*

DATE ET SIGNATURE