

BON DE COMMANDE CHEQUES CADEAUX

GESTION AUTONOME

FACTURATION

Structure _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Nom & Prénom du contact direct _____
Téléphone _____ E-mail _____

ADRESSE DE LIVRAISON

Raison sociale _____
Nom & prénom de la personne
qui va réceptionner la commande _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Horaires d'ouvertures _____

PACK CHOISI

☐ GESTION AUTONOME

2 sécurisations : 0,14 €^{HT} / chèque

✓ Bande à encre thermosensible rose

✓ Dos du chèque en orange fluo anti-copie

☐ GESTION AUTONOME

1 sécurisation : 0,12 €^{HT} / chèque

✓ Dos du chèque en orange fluo anti-copie

NOMBRE TOTAL DE CHEQUES CADEAUX COMMANDES (minimum 3000 chèques)

_____ chèques cadeaux

MONTANT GLOBAL DE LA COMMANDE

Règlement demandé à l'envoi du bon de commande

Nombre de chèques commandés x prix unitaire _____

LIVRAISON : ☐ Moins de 6 000 chèques (30€)

☐ Moins de 10 000 chèques (40€)

☐ Plus de 10 000 chèques (50€)

Total HT _____

TVA 20% _____

Total de la commande _____

☐ REGLEMENT PAR CHEQUE

☐ REGLEMENT PAR VIREMENT

A effectuer à réception de Facture

NOM & DATE

Nom du signataire _____ Date _____

Signature

Cachet

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
10278	04002	000 200 66 201	63	CCM NANCY JOFFRE SAINT THIEBAULT