BON DE COMMANDE / ORDER FORM

Date :

Client / Customer :

Zip Code : City : Country :

Bon de commande à faxer au / Order form to send by fax to : 0033 240 34 24 55

Code article / Item no.	Désignation / Description	Unit / Carton	QTE COMMANDEE / Nber of carton

INCOTERM :

TRANSITAIRE / SHIPPING AGENT

DELAI DEMANDE / DELIVERY TIME REQUESTED :