Cad'original

1540 bd de la République BP119- 59240 DUNKERQUE

BON DE COMMANDE

IDENTIFICATION

SOCIÉTÉ .....

ADRESSE.....

Téléphone /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ Télécopie /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

E-mail.....

ADRESSE DE LIVRAISON SI DIFFERENTE

N° DE CLIENT /_ /_/_/_/_/_/_/_/ /_/

SOCIETE .....

ADRESSE.....

NOM DU RECEPTIONNAIRE ..... E-MAIL .....

LIVRAISON A PERIODE OU DATE SOUHAITEE
Semaine du _____ au _____

ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFÉRENTE

N° DE CLIENT /_ /_/_/_/_/_/_/_/ /_/

SOCIETE .....

ADRESSE.....

E-mail.....

Téléphone /_ /_/_/_/_/_/_/_/_/ Télécopie /_ /_/_/_/_/_/_/_/_/

REFERENCES	DESIGNATION	QUANTITE	MONTANT UNITAIRE HT	MONTANT TOTAL HT

☐ Carte de fidélité N° client .....

Date :

Nom et signature du responsable de la commande

Cachet de l'établissement

TOTAL de la commande en € **HT**	
- 10% SI CARTE DE FIDELITE	
Ma commande est inférieur a 200€ HT j'ajoute 7€	
Livraison Gratuite si ma commande atteint 200 € HT	
TVA 20% POUR TOUT , MEME CHOCOLAT	
TVA 5% POUR ALIMENTAIRE	
TOTAL de la commande en € **TTC**	

MODES DE PAIEMENT

☐**Chèque** joint à la commande (libellé à l'ordre de Cad'original)

☐**Virement bancaire**

☐**Carte bancaire** ou **Carte d'achat** (indiquez votre numéro de carte)

/ _/_ /_ /_ /_/_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_/_ /_ /_ /

/_ /_ / /_/_ / /_ /_ /_ / Indiquez ci-contre la date de validité de votre carte bancaire ainsi que les 3 chiffres figurant au dos.

Nom du porteur pour la carte d'achat _____