

FICHE DE COMMANDE

Date :

Pour nous permettre de traiter votre commande convenablement, veuillez renseigner la présente fiche et nous la retourner dûment signée et cachetée. La présente fiche fait foi de Bon de Commande.

Nom & Prénom			
Fonction			
Organisme			
Code client (Si vous en disposez)			
Secteur d'activité			
Adresse de livraison			
Adresse de facturation			
Personne de contact			
Nom et prénom		Fonction :	
TEL/GSM :		Fax :	
Email			
Responsable Financier :			
Nom et prénom		Fonction :	
TEL/GSM :		Fax :	
Email			

Votre choix pour la modalité de livraison: Sur place (à l'IMANOR) Par poste

DESIGNATION	QUANTITE	DESIGNATION	QUANTITE	DESIGNATION	QUANTITE

Signature et cachet du demandeur :