



CONFIRMATION DE COMMANDE

N° 415809

Date	Saisi par
03/11/21	BZ

AMICALE DES DONNEURS DE SANG

Client N° : 183811
Réf. Client :
Réf. OBJ : DEVIS N° 285259
Téléphone : 0327774605
Fax :
EMAIL : dondusang.bousies@gmail.com

Mme Sandrine BERNIER
 14 RUE VICTOR HUGO

59222 BOUSIES
 FRANCE

EXPEDITION

Référence	Désignation	Délai	Quantité	P.U. € HT	Remise %	Montant € HT
7	MUG 'CUP MUG 25'	EXPRESS				
767389	TRANSGIVREROUGE 330ML		75	1,05	0,00	78,75
767414	TRANSGIVREORANG 330ML		75	1,05	0,00	78,75
767370	TRANSGIVREVERT 330ML		75	1,05	0,00	78,75
712517	NOIR OPAQUE 330ML		75	1,05	0,00	78,75
CNDIMM	FRAIS D'IMPRESSION axe_anse		300	0,25	0,00	75,00
CNDIMF	FRAIS TECHNIQUES - 1 Couleur		1	0,00	0,00	0,00
SOUS-TOTAL ARTICLE						390,00

Le délai de livraison n'est valable que si le BAT nous est retourné dans les 24 heures après son envoi.

Pour une commande avec impression, la quantité livrée peut être supérieure ou inférieure à 5% à la quantité commandée.

CODE	BASE (€)	TVA (%)	Montant (€)
2	410,00	20,00	82,00

Transport €	20,00
TOTAL € HT	410,00
TVA	82,00
TOTAL € TTC	492,00
Acompte	492,00
Escompte	0,00
NET A PAYER € TTC	0,00

REGLEMENT PAR

CHEQUE A LA COMMANDE

VOTRE ADRESSE DE LIVRAISON :

MAIRIE DE BOUSIES

MME SANDRINE BERNIER- 0684192879
 14 PLACE PIERRE GOUZON

59222 BOUSIES
 FRANCE