

| |
|------------------------|
| ADRESSE DE FACTURATION |
| |
| |
| |
| SIRET : _____ |
| Tél : _____ |
| Courriel : _____ |
| Contact : _____ |
| Mobile : _____ |

BON DE COMMANDE N° _____

| |
|---|
| <p>TEDDINGTON France 7, avenue Philippe Lebon 92390 Villeneuve La Garenne</p> <p>Fax = +33 (0)1 47 99 95 95</p> <p>contact@teddington.fr</p> |
|---|

Le : _____

| Quantité | Désignation | P. Unit H.T. | P. Total H.T. |
|--------------------|-------------|--------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Frais de transport | | | |
| TOTAL H.T. | | | - € |
| T.V.A. 20% | | | - € |
| TOTAL T.T.C. | | | - € |

| |
|----------------------|
| ADRESSE DE LIVRAISON |
| |
| |
| |
| Contact : _____ |
| Mobile : _____ |

Nom :

Signature & cachet de la société :