Feuille de Commande

Direction de facturation

Société

Rue

CP / Ville | Pays

Personne de Contact

Téléphone | Fax

e-mail

Numéro TVA intracommunautaire

Activité

Direction d'envoi (seulement si différente)

Société

Rue

CP / Ville | Pays

Téléphone

Horaire Livraison

Si vous étés client, indiquez votre code.

Voir le code Customer Number qui figure sur nos factures.

Article #	Couleur	Description de l'Article	Quantité	Prix Unitaire	Prix Total

J'accepte vos conditions de livraisons et payement.

TOTAL

Frais de livraison selon pois / volume

Date **Signature et Cachet**

☐ Transfert a la commande a notre banque:

Bank: LA CAIXA Swift # CAIXESBBXXX

IBAN: ES35 2100 0009 7502 0128 8476

☐ Libraison et payement à notre magasin.

☐ Payement par carte de crédit

Numéro carte | Date caducité

Nom du Titulaire | Signature Titulaire

Fax: +34 935 689 084 e-mail: international@superiorrestoration.es