FRUITI CONCEPT

**Z.I. Belle Aire Sud - 19, rue Einstein**

17440 La Rochelle Aytré

SIRET : 395382849
APE : 361C
N° TVA : FR64395382849

**Tél. 05 46 34 50 83**
Fax. 05 46 34 17 10

# BON DE COMMANDE

Date :

**Nom :** .....

**Adresse :** .....

.....

.....

**Tél :** .....

**Fax :** .....

**Mail :** .....

| Référence | Désignation | Quantité | Montant HT |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Coordonnées bancaires :

| | |
|---|---|
| **Total HT** | |
| **Escompte ( 5%) *** | |
| **Net HT** | |
| **Total TVA** | |
| **Montant TTC à payer** | |

* je désire payer la totalité à la commande ( Escompte 5 % )