



BON DE COMMANDE

Date :

Fournisseur

Nom / Société _____
Prénom _____
Adresse _____
Code Postal & Ville _____
Courriel / Téléphone _____

Adresse de Facturation

Adresse de Livraison

Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Adresse	_____	_____
Code Postal & Ville	_____	_____
Courriel / Téléphone	_____	_____

Caractéristiques de la 404

N° de série _____
Année modèle _____

Date 1ère MEC _____

Type moteur Carburateur Injection Diesel
Type version Berline Cabriolet Coupé Break Bachée

Autres renseignements utiles

Quantité	Désignation pièces	Référence	Prix Unitaire	Montant total
TOTAL COMMANDE			A	
Frais de port et d'emballage			B	
TOTAL			A + B	

Mode de règlement :