



Bon de commande

Adresse de facturation

Nom de l'établissement:

Nom du contact:

Adresse:

Code postale:

Téléphone:

Adresse mail:

Adresse de livraison

Nom:

Prénom:

Adresse:

Code postale:

Téléphone:

Adresse mail:

Votre commande ne pourra pas être traitée si ces informations ne sont pas transmises par vos soins.

Référence	Désignation de l'article	Prix unitaire TTC	Quantité	Montant total TTC

Mode de règlement

- Par chèque à l'ordre de K.Dosén
- Par virement Bancaire: Banque Populaire Centre Atlantique
IBAN: FR76 1090 7002 7766 0210 6635 069
BIC: CCBPFRPPBDX
- Fractionné: 35% d'acompte à la commande
(Prendre contacte avec K.Dosén)

Participation au frais de
Livraison
(hors corse et DOM TOM)

27,00

Montant total TTC

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente consultables sur www.Kdosen.fr

Merci de retourner votre commande à:

K.Dosén
BP 10015 - 16150 CHABANAIS
Tél: 06 14 43 28 33 - k.dosenior@gmail.com

Date:

Signature: