

BON DE COMMANDE HANDIPLAT



A ENVOYER A :

Mme BASILE Rita

EURL RB

27 CHEMIN DE CHATEAU FOLIE - Bat 1 Esc 3

06130 GRASSE

Accompagné de votre chèque libellé à l'ordre de « EURL RB »

LIBELLE	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	TOTAL EN €
EXEMPLE : plateau	1	89	89
FRAIS DE PORT EN EUROS			
TOTAL TTC EN EUROS			

VOS COORDONNEES (en majuscule):

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

COURRIEL :

DATE :

SIGNATURE

Mme BASILE RITA – www.handiplat.fr – Mail : contact@handiplat.fr – Tél : 06.50.77.71.34

SIRET : 534364922 00011