

BON DE COMMANDE

À renvoyer, accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de : l'agent comptable de l'ECPAD.
ECPAD - Pôle commercial, département ventes - 2 à 8, route du Fort - 94205 Ivry-sur-Seine Cedex

(à découper ou à recopier)

N° client ECPAD
M^{me}, M^{lle}, M Prénom
Rue
Ville Code postal

Nous souhaitons mieux vous servir. Merci d'indiquer votre téléphone, votre e-mail.

Tél. E-mail

LIVRAISON À UNE ADRESSE DIFFÉRENTE

- à une autre adresse pour cette commande (une seule et unique adresse de livraison est acceptée)

M^{me}, M^{lle}, M Prénom
Rue
Ville Code postal

FRAIS D'EXPÉDITION OFFERTS POUR LA FRANCE MÉTROPOLITAINE

Désignation de l'article	Prix unitaire TTC *	Quantité	Montant TTC
TOTAL À PAYER			

* Tous nos prix sont en euros et toutes taxes comprises. Frais d'expédition offerts pour la France métropolitaine, autres destinations, nous consulter. Conformément à la Loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit constant d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Les informations recueillies sont destinées à un usage strictement interne à l'ECPAD. Je déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions générales de ventes.

Date :

Signature :

