

# Bon de commande 订购单



**SARL CIA PRO**  
**永 盛 公 司**

Date :

**Adresse de facturation (发票地址)**

SOCIETE

公司名称:

**Adresse de livraison (si différente de la facturation)**

收货地址

ADRESSE

公司地址 :

Code Postal

Ville

邮编 :

城市 :

**Envoi de la facture par mail (发票邮箱地址):**

Tel

电话:

Nom

Prénom

姓 :

名 :

Mail :

\_\_\_\_\_

交货方式:  Enlèvement par vous soit / 自提  Envoi par transporteur à vous frais / 代运

| 序号<br>Num. | 产品编号<br>Référence | 备注<br>Désignation des<br>articles | 数量<br>Quantité | 单价<br>unitaire | Prix | 总价<br>Montant H.T |
|------------|-------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|------|-------------------|
| 1          |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 2          |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 3          |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 4          |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 5          |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 6          |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 7          |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 8          |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 9          |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 10         |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 11         |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 12         |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 13         |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 14         |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 115        |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 16         |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 17         |                   |                                   |                |                |      |                   |
| 18         |                   |                                   |                |                |      |                   |

Total H.T :

Frais de port HT :

T.V.A 20% :

Total T.T.C :

Remis :

Accompte :

Reste à payé :

(Cachet du signataire ici)

Référence bancaires : Banque LCL Code B.I.C. : CRLYFRPP

IBAN : FR31 3000 2005 8300 0043 1245 Y24

**Merci**  
**pour votre commande**