

BON DE COMMANDE



HYGIE DENTAL

Christophe OMS

293, chemin de Saint Ariès

84430 MONDAGON

R.C.S. Avignon 879.226.256

ADRESSE DE FACTURATION

Nom :

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville : Téléphone :

Tél. 06.22.74.52.02

Mail hygiedental@outlook.fr

Date de commande : _____

<i>Désignation produit</i>	<i>Référence</i>	<i>Prix Unitaire TTC</i>	<i>Quantité</i>	<i>Prix total TTC</i>

Règlement à 30 jours date de facture par chèque, virement ou carte bancaire

Franco de port pour toute commande supérieure à 150 Euros

