

BON DE COMMANDE

CEMAFRID
5 avenue des Prés – CS 20029 – 94266 Fresnes Cedex

ADRESSE DE LIVRAISON	ADRESSE DE FACTURATION (si différente de l'adresse de livraison)
SOCIETE :	SOCIETE :
NOM – PRENOM :	NOM – PRENOM :
ADRESSE :	ADRESSE :
TEL. :	TEL. :
E-MAIL :	E-MAIL :

- Entreprise signataire du contrat de licence :
- Date de signature du contrat de licence :
- Certificats de conformité de type n° :

Description	Quantité	Prix Unitaire de l'étiquette H.T.	Prix total H.T.
Etiquette réglementaire numérotée à apposer sur les véhicules et matériels certifiés		15 €	
MONTANT TOTAL H.T.			
TVA (20%)			
MONTANT TOTAL TTC			

Date ____/____/____

Signature