NOM entreprise

Adresse

Code postal + ville

Commande Achat

N° Bon de commande :

Date :

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse de facturationNom de l’entrepriseAdresse complète | Contact : service.commercial@metrovelo.frSMMAG3 rue Malakoff38888 GRENOBLEFranceNo de fournisseur : SIRET : No de TVA : Devis : Mvélo+ |
| Contact :NOMPrénomMail : Téléphone :  |
| No | Référence | Libellé |  | Quantité | Livraison demandée | Prix unitaire brut | Prix unitaire net | Montant ligne HT EUR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | TOTAL HTTVA 20% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **TOTAL TTC** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Signature et tampon de l’entreprise