

BON DE COMMANDE



À retourner par courrier à :

GNIS CENTRE LOGISTIQUE - 29 RUE GEORGES MOREL - CS 30054 - 49071 BEAUCOUZÉ CEDEX

ou par fax au : **02 41 72 18 69**

<p>Adresse de facturation</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle</p> <p>Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Fonction</p> <p>Établissement</p> <p>.....</p> <p>Adresse</p> <p>.....</p> <p>Code postal [][][][][][][][][]</p> <p>Ville</p> <p>Téléphone</p> <p>E-mail</p>	<p>Adresse de livraison</p> <p><input type="checkbox"/> À votre établissement <input type="checkbox"/> À votre domicile</p> <p>Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Adresse</p> <p>.....</p> <p>Code postal [][][][][][][][][]</p> <p>Ville</p> <p>Téléphone</p> <p>E-mail</p>
<p>Organisme payeur (dans le cas où cet organisme prend en charge le paiement de la commande)</p> <p>Nom</p> <p>Adresse</p> <p>.....</p> <p>Code postal [][][][][][][][][]</p> <p>Ville</p>	<p>Date [][][][][][][][][]</p> <p>Signature / Cachet de l'établissement</p>

—
Pour toute question relative à votre commande et aux frais de port : centre.logistique@gnis.fr



BON DE COMMANDE



RÉFÉRENCE	TITRE	QTÉ	PRIX UNITAIRE TTC EN €	PRIX TOTAL TTC EN €
			MONTANT TOTAL DE LA COMMANDE	

NE JOIGNEZ PAS VOTRE RÉGLEMENT À LA COMMANDE.
UNE FACTURE JUSTIFICATIVE VOUS SERA ADRESSÉE ULTÉRIEUREMENT.

