

FACTURATION

ÉTABLISSEMENT
 NOM PRÉNOM
 ADRESSE
 CODE POSTAL VILLE
 TÉL FAX
(Figure sur votre dernière facture).
 RÉFÉRENCE COMMANDE CODE CLIENT

LIVRAISON (si l'adresse est différente de celle de facturation).

ÉTABLISSEMENT
 NOM PRÉNOM
 ADRESSE
 CODE POSTAL VILLE
 HORAIRES / JOUR DE FERMETURE
 TÉL FAX

TARIFS DÉGRESSIFS
3 ÉTAPES FACILES

Produits & Quantités commandées.

UNITÉS DE VENTE

FACULTATIF : report des prix de la colonne tarif.

TARIF COLONNE

«cumul des unités de vente».

Vous bénéficiez automatiquement du meilleur tarif calculé par ordinateur.

CODE	LIBELLÉ	DÉTAIL	NOMBRE DE COLIS	COLIS DE	PRIX € HT	AU	TOTAL € HT <small>(facultatif):</small>
------	---------	--------	-----------------	----------	-----------	----	---

Ce bon de commande peut être automatiquement calculé en temps réel sur notre site internet : <http://www.pro-jet.fr>.

BCV.08 <small>EXEMPLE</small>	Pot ø 96 h. 60 mm - 24 cl.		3	X 1.000	7,34	100	220,20
FLD.21 <small>EXEMPLE</small>	Dôme ø 96 h. 30 mm p. BCV.08		3	X 1.000	6,24	100	187,20
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,
				X	,		,

Reporter ici le total des colis commandés →

Maintenant vous pouvez appliquer les tarifs dégressifs.

MA COMMANDE ATTEINT :

- 1 colis Colonne 1
- 5 colis Colonne 5
- 10 colis Colonne 10
- 20 colis Colonne 20

... JE BÉNÉFICIE POUR TOUS LES ARTICLES DES TARIFS DE LA ...

TOTAL DE COLIS =

SOUS-TOTAL € HT → ,

FRAIS DE PORT HT 15,00 € si le sous-total est inférieur à 150 € **→ +** , €

TOTAL € HT → = ,

TVA 20 % → + , €

TOTAL € TTC → = ,

MERCI DE VOTRE COMMANDE

RÈGLEMENT (Cochez la case correspondante).

A RÉCEPTION DE MARCHANDISE - CONTRE REMBOURSEMENT

CHÈQUE BANCAIRE ou POSTAL l'ordre de PRO'JET Cryptogramme visuel. (Les derniers numéros au dos de la carte).

CARTE BANCAIRE Stigle CB, Visa ou Mastercard

CARTE AMERICAN EXPRESS Cryptogramme visuel.

NUMÉRO DE CARTE : _____

NUMÉRO DE CARTE : _____

NOM DU TITULAIRE : _____

DATE D'EXPIRATION : _____ SIGNATURE OBLIGATOIRE : _____

COMMANDEZ

PAR TÉLÉPHONE
01.30.25.87.00
 du lundi au vendredi, de 9h00 à 16h45.
PAR INTERNET
www.pro-jet.fr
 24h sur 24, 7 jours sur 7!
PAR FAX
01.39.82.51.24
 24h sur 24, 7 jours sur 7!
PAR COURRIER
 Renvoyez ce bon de commande à :
Pro'Jet - CS 40041
95102 Argenteuil Cedex

SIGNATURE (Obligatoire).

DATE: _____