

ADRESSE DE FACTURATION :

Nom :

Prénom :

N° client :

Téléphone :

Bât./Étage :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Mode de règlement : chèque

ADRESSE DE LIVRAISON :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Bât./Étage :

Adresse :

Code postal :

Ville :

SIGNATURE

Photo	Code	Désignation article	Quantité	Prix unitaire TTC	Prix total TTC
	DERE100	GEL HYDRO-ALCOOLIQUE STERICID 100 ML		2,64 €	
	DERE500	GEL HYDRO-ALCOOLIQUE STERICID 500 ML POMPE		6,58 €	
	CA220899	MASQUE THF SPLASH TYPE IIR ÉLASTIQUES PAR 50		36 €	
	MB3V	MASQUE BARRIÈRE 3 PLIS LAVABLE ET RÉUTILISABLE		4,20 €	
	2446424DI	LINGETTES WIPANIOS EXCEL PAR 50		6,50 €	
	2419326	SPRAY SURFA'SAFE PREMIUM 750 ML MOUSSE CAPOT ROUGE		6,90 €	
				Total TTC €	

*Livraison après remise du chèque effectué à l'ordre de Proxilys