

AUTONOE SARL
Professionnel de Santé
41 rue du Docteur Rémond
78730 Saint Arnoult en Yvelines
Service client : 01 34 85 56 69
info@autonoe.fr

RCS VERSAILLES
 SIRET 807 798 830 00020
 APE 4799B
 TVA FR 09807798830

BON DE COMMANDE N° _____

DATE _____

Cachet de la société :

Vente à domicile : _____

Vente Opération Commerciale : _____

Nom du Conseiller : _____

Téléphone du Conseiller : _____

COORDONNEES DU CLIENT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : N° _____ Rue : _____

Complément d'adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

DESIGNATION DE LA COMMANDE

REFERENCE PRODUIT	Quantité	Modèle	Prix HT	Prix TTC
Garantie				
Frais de livraison				
TOTAL				

MONTANT TVA : _____ €

LIVRAISON : Emporté Livraison à domicile

**Je reconnais avoir pris connaissance et
 accepté sans réserve les conditions générales
 de vente figurant au verso.**

Fait à : _____

Le : _____

Signature du client
 précédée de la mention
 « Lu et approuvé »

Signature
 du conseiller
 AUTONOE

PAIEMENT

Montant à payer à la commande : _____ €

Chèque Espèces CB Crédit

Montant à payer à la livraison : _____ €

Chèque Espèces CB Crédit **PAIEMENT A CREDIT**

Montant total du crédit : _____ € Durée : _____

Accord de l'organisme de crédit :OUI NON EN COURS

