

Vos coordonnées

Adresse de facturation

Raison sociale _____

Service _____
 M Mme _____

E-mail _____
 Adresse _____
 _____ BP _____

CP _____ Ville _____
 Tél _____ Fax _____

Code Naf _____ Siret _____

Code client (si connu) _____

Adresse de livraison (si différente de celle de la facturation)

Raison sociale _____

Service _____
 M Mme _____

E-mail _____
 Adresse _____

CP _____ Ville _____
 Tél _____ Fax _____

Code Naf _____ Siret _____

Commande

Code	Désignation du produit	Qté	PU HT €	Total HT €

<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir gratuitement avec ma livraison le dernier catalogue	TOTAL HT	
Date _____	Commande <350 € HT	Port en sus
Uniquement pour les envois fax ou scan :	Commande ≥350 € HT	Port Gratuit*
Signature _____ Cachet _____	TVA 20% en sus	

*hors produits volumineux de (calage particulaire, film à bulles..., voir onglet Nos Services / Livraison)

Toute commande implique l'acceptation de nos conditions générales de vente (disponible sur www.sem-diffusion.fr/)

Instructions particulières relatives à la facturation ou livraison :