Philce Distribution

BON DE COMMANDE

❑ Mme ❑ Melle ❑ M. Raison sociale : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Tél. : .....

Courriel : ..... Siret : .....

REF	DESIGNATION	TAILLE	COLORIS	PRIX TTC	QTE	TOTAL TTC

Forfait livraison par livreur à domicile GLS/Exapaq	6,99 € TTC
OU	
Forfait livraison par Colissimo La Poste	8,99 € TTC
Total de la commande	

Merci de renvoyer le bon de commande avec le règlement total de votre achat par chèque à l'ordre de **PHILCE DISTRIBUTION** ou par CB en remplissant vos coordonnées bancaires :

Type de carte : ❑ VISA ❑ CB NATIONALE ❑ MASTERCARD

N° de carte : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Date d'expiration carte : ☐☐ ☐☐☐☐

Cryptogramme (3 derniers chiffres) : ☐☐☐

Montant transaction en Euros : ..... **Date et Signature :**

Philce Distribution

27, rue Lavoisier • ZI • 66200 ELNE • Tél. : 04 68 87 48 16 • FAX. : 04 34 29 40 65

philcedist@aol.com

Siret 502 720 774 00046 • APE 4791b - TVA intracommunautaire FR 29 502 720 774