

# Formulaire de commande CH

Numéro d'article	Quantité	Désignation

Nombre de bidons vides à restituer      Date de livraison souhaitée

### Adresse de facturation

### Adresse de livraison

N° de commande client

L'adresse de facturation est la même que l'adresse de livraison

Prenom/Nom

Entreprise

Route

Code postale/Lieu

Téléphone

Prénom/Nom du client  
(qui passe commande)

N° de commande client interne

N° de tél. pour avis

Date

Signature électronique

Je suis d'accord avec les conditions générales