BON DE COMMANDE

COORDONNEES

Raison Sociale : ……

Adresse de facturation : ……

Ville : …… Code Postal : ……..

Adresse de livraison (si différente) : ……

Ville : …… Code Postal : ……..

Nom du responsable : …… Nom du contact : ……

Téléphone : …… Courriel : ……

DETAIL DE LA COMMANDE :

un bon de commande par type de bénéficiaire (salarié ou client) et par type d'évènement

Article	Valeur Faciale	Quantité	TOTAL
Chèques Cadeaux			
Chèques Cadeaux			
Chèques Cadeaux			
TOTAL DE LA COMMANDE			
Commande à retirer gratuitement à l'OMCA ou livraison gratuite par l'OMCA			*GRATUIT*
TOTAL A PAYER			
Nombre de salariés bénéficiaires :			

PERSONNALISATION DU CHEQUE CADEAU

Chèque cadeau salarié		Chèque cadeau client
Mention « offert par » :	Evènement :	Mention « offert par » :

REGLEMENT

Modalités de paiement :	Chèque
« Par la présente, l'acheteur déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions générales de vente »	
Tampon et signature :	Lieu :
	Date :
	Nom du signataire :

Office Municipal de Commerce et d'Artisanat
1 rue Philibert Audebrand – 18200 Saint-Amand-Montrond
Tél : 02 48 63 83 07 – Mail : omca@ville-saint-amand-montrond.fr