



**Rue du Millénium
ZAC de la Croix Rouge
59380 SOCX
Fax : 03 28 60 52 89**

N° Client :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Effectif :

Activité :

Date : _____ **Réf. cde :** _____

Adresse de facturation

Société : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Envoi de la facture par mail @ : _____

Adresse de livraison (si différente de la facturation)

Société : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Consignes de livraison : _____

Heures d'ouverture : _____

Jours de fermeture : _____

[illegible]

Conditions générales de vente disponibles sur securimed.fr

MODE DE PAIEMENT

- Virement ou chèque
- Mandat (administratif uniquement)
- Net à la réception de la facture

Garantie totale : nous nous engageons à reprendre, échanger ou rembourser tout article qui ne vous convient pas dans un délai de 60 jours. Si vous ne souhaitez pas en bénéficier, merci de la barrer.

La majorité de nos articles a une TVA à 20%. Cependant, certains de nos articles ont une TVA à 10% ou 5,5%, signalée dans le catalogue par ces logos.



Références bancaires :

R.I.B. : Bank of America N.A. - 112 avenue Kléber - CS 71652 - 75773 Paris Cedex 16
Code Banque : 41219 - Code Guichet : 16010 - N° Compte : 00031801019 - Clé R.I.B. : 06
E-mail de notre comptable : compta@securimed.fr
IBAN : FR76 4121 9160 1000 0318 0101 906 - BIC : BOFAFRPP

Montant HT	
Participation aux frais de port (France Métropolitaine)	9,90 €HT
Frais de port gros volume	30,00 €HT
Garantie totale	2,90 €HT
TVA 20%	
TVA 10%	
TVA 5,5%	
Montant TTC	

Merci
pour votre commande