



Artisanat - Commerce - Entreprise

CHEQUES CADEAUX BOURGOIN JALLIEU, VILLE SOURIRE

BON DE COMMANDE

A nous retourner :

par email : contact@bourgoin-commerces.com

par courrier : Passion Commerces - 10 Rue de la Halle - 38300 BOURGOIN JALLIEU

Accompagné de vos règlements

Aucun chèque cadeau ne sera délivré sans règlement préalable

VOTRE ENTREPRISE : l'Adresse de facturation

Entité : Entreprise Comité d'entreprise Collectivité Association

Raison sociale : _____

Adresse de facturation : _____

Code Postal : _____

VILLE : _____

Adresse de livraison si différente : _____

VOTRE ENTREPRISE : Votre Contact responsable de la commande

Prénom : _____

NOM : _____

Fonction : _____

N° Téléphone : _____

N° Portable : _____

VOTRE COMMANDE

Tarif TTC

Détail de la commande

<input type="checkbox"/>	Montant	Description	Quantité	Tarif TTC
<input checked="" type="checkbox"/>	10 €	Quantité souhaitée :	4	40 €
<input type="checkbox"/>	10 €	Quantité souhaitée :		
<input type="checkbox"/>	20 €	Quantité souhaitée :		
<input type="checkbox"/>	25 €	Quantité souhaitée :		
<input type="checkbox"/>	30 €	Quantité souhaitée :		
<input type="checkbox"/>	40 €	Quantité souhaitée :		
<input type="checkbox"/>	45 €	Quantité souhaitée :		
<input type="checkbox"/>	50 €	Quantité souhaitée :		

Retrait des chèques cadeaux

<input type="checkbox"/>	Je récupère mes chèques chez Passion Commerces	Gratuit
<input type="checkbox"/>	Je me fais livrer mes chèques par Passion Commerces	12 €

Frais de Gestion

<input type="checkbox"/>	Première commande : frais d'ouverture de compte	15 €
<input type="checkbox"/>	Nouvelle commande : frais de commande	10 €

TOTAL

€

PERSONNALISATION DES CHEQUES

par défaut les champs sont vierges

Offert par : _____

A l'occasion de : _____

MODE DE REGLEMENT

- Par chèque à l'ordre de Passion Commerces
- Par virement RIB 13906 00643 85040753007 77

RECEPTION DES CHEQUES CADEAUX

Délai de livraison : 5 jours minimum dès réception de votre règlement

Si livraison, merci d'indiquer la date souhaitée : _____

Si remise en main propre, merci d'indiquer la date souhaitée : _____

Remise de facture à l'adresse indiqué

Plus d'informations au 04 74 28 01 78 ou contact@bourgoin-commerces.com

www.bourgoin-commerces.com

Fait le : _____

à : _____

Signature et cachet de l'entreprise obligatoire :