



Bon de commande Réassort

Pour une commande globale de 100 plaques minimum

Date	
DR TIFLEX IM	
Commande n°	

N° client		
Nom client		
Représenté par	M. Mme	
En qualité de		
Adresse		
CP + ville		
Tél		Fax

MODELE				FORMAT			
01	14	28	41	54	67	80	93
02	15	29	42	55	68	81	94
03	16	30	43	56	69	82	95
04	17	31	44	57	70	83	971
05	18	32	45	58	71	84	972
06	19	33	46	59	72	85	973
07	21	34	47	60	73	86	974
08	22	35	48	61	74	87	976
09	23	36	49	62	75	88	2A
10	24	37	50	63	76	89	2B
11	25	38	51	64	77	90	FNI
12	26	39	52	65	78	91	
13	27	40	53	66	79	92	

Frais de préparation commande : 20€

180 chemin de la Croix Saccard 71000 Mâcon
 Tél. + 33 (0)4 74 24 90 70 - Fax + 33 (0)4 74 24 90 71
 service.clients@tiflex-im.fr
www.tiflex-im.fr