Bon de commande
(Order form)

MODALITES DE PAIEMENT :

FRANCE METROPOLITAINE – Carte Bleue, Chèque ou Mandat Postal à la commande à l'ordre de " DES "
DOM/TOM & ETRANGER – Carte Bleue, Facture Proforma, Mandat International
FRAIS DE PORT – France : 7,60 €, Europe : 15,60 €, Hors Europe : valeur selon destination.

TERMS OF PAYMENT

FOREIGN COUNTRIES – Credit Card, Proforma Invoice, International Money Order
POSTAL CHARGES – France : 7,60 €, Europe : 15,60 €, Out of Europe : according to the country.

Société:
(Society)

NOM & Prénom :
(NAME & First name)

Couriel :
(E-mail)

Téléphone :
(Phone n°)

Adresse :
(Address)

Ville :
(City)

Pays :
(Country)

N° Carte bancaire :
(Credit card n°)

Date d'expiration de la carte bancaire :
(Expiry date of the bank card)

Trois derniers chiffres situés au dos de la carte bancaire :
(Last three digits situated on the back side of the credit card)

Date :
(Date)

Signature :
(Signature)

Ech/Réf		*Description*	*Qté (Qty)*	*Prix unitaire (unit price)*	*Total*

DES
27, Rue des Hauts Bonne Eau
94 500 CHAMPIGNY SUR MARNE
FRANCE

http://deskit.online.fr
deskit@orange.fr

Tel/Fax : 33 (01) 48 81 58 67

Sous TOTAL (Sub-TOTAL)	
Frais de port (Postal Charges)	
TOTAL	