

BON DE COMMANDE

Numéro de bon de commande : _____

Date : _____

Client

Nom / raison sociale : _____

Adresse : _____

Numéro d'enregistrement / TVA : _____

Fournisseur / Prestataire

Nom / raison sociale : _____

Adresse : _____

Numéro d'enregistrement / TVA : _____



Description des produits / services commandés

Réf. / Code	Description détaillée	Quantité	Prix unitaire (CHF)	Total (CHF)
-------------	-----------------------	----------	---------------------	-------------

Sous-total : CHF _____

TVA (x %) : CHF _____

Total TTC : CHF _____

Conditions de livraison

Lieu de livraison : _____

Date ou délai de livraison souhaité : _____

Frais de transport / condition (inclus, à charge du client, etc.) : _____

Modalités de paiement

Paiement dû dans un délai de **30 jours nets** à compter de la date de la facture.

Méthode de paiement : virement bancaire, chèque, autre : _____

Coordonnées bancaires du fournisseur :

Banque : _____

IBAN : _____

BIC / SWIFT : _____

Remarques / conditions spéciales

Signature du client

Nom : _____

Date : _____

Signature : _____