

Code tiers :

Partie à remplir par le client

<u>DATE</u>	
<u>SOCIETE</u>	
<u>PERSONNE DE CONTACT</u>	
<u>ADRESSE – RUE – N°</u>	
<u>CODE POSTAL – VILLE</u>	
<u>TELEPHONE</u>	
<u>FAX</u>	
<u>ADRESSE DE FACTURATION</u>	
<u>PERSONNE DE CONTACT</u>	
<u>FACTURATION</u>	
<u>ADRESSE MAIL</u>	
<u>TYPES DE MARCHANDISES</u>	
<u>COMMENTAIRES</u>	
<u>N° REGISTRE DU</u>	
<u>COMMERCE</u>	
<u>N° TVA</u>	