

# BON DE COMMANDE

Rampe amovible

Date : \_ / \_ / \_ \_ \_ \_

|           |          |
|-----------|----------|
| Nom :     | Prénom : |
| Société : |          |

|   |
|---|
| Adresse de livraison :  |
| Adresse de facturation (si différente adresse de livraison) : |
| Adresse mail :  |
| Téléphone :   |

| Désignation                                 | Quantité                                       | Prix unitaire | Prix HT                |   |
|---|--|---------------|------------------------|---|
| Type de rampe (indiqué le prix cf. tableau) |  | €             | €                      |   |
| Pieds (indiqué le prix cf. tableau)         |  | €             | €                      |   |
| Kit Carrillon                               |  | 135,00 €      | €                      |   |
| <b>SOMME HT</b>                             |  |               | €                      |   |
| <b>TVA</b>                                  | Particulier : TVA à 5,5 %                      |               | TVA = somme HT x 0,055 | € |
|   | Autres (entreprise, commerce,...) : TVA à 20 % |               | TVA = somme HT x 0,2   | € |
| <b>TOTAL TTC (franco de port)</b>           |  |               | €                      |   |

Signature :

**Pour valider votre commande, merci de nous retourner un exemplaire signé et daté avec votre règlement par mail à l'adresse: [commercial@liftsysteme.fr](mailto:commercial@liftsysteme.fr) ou par courrier à l'adresse: **LIFT SYSTEME, 22 Quai de la Fosse, 44000 NANTES****

**Règlement par virement (RIB ci-dessous) ou par chèque à l'ordre de LIFT SYSTEME**

IBAN : FR76 3004 7140 1000 0208 0370117

Code SWIFT (BIC): CMCIFRPP