CYRA LYDO VILLIERS-SUR-MARNE
Immeuble Le River
5/7, bd Georges Méliès
94356 Villiers-sur-Marne cedex
Tél : 01 49 41 54 10 ■ Fax : 01 49 41 51 67

POUR TOUTE COMMANDE
N° Azur 0 810 002 102
Prix d'une communication locale
www.cyralydo .com
commandes@cyralydo.com
Fax : 01 49 41 51 67

CYRA LYDO PARIS

BON DE COMMANDE à renvoyer ou à faxer à CYRA LYDO Villiers-sur-Marne

Nombre de pages /

Société anonyme au capital de 1 440 000 € - RCS B381 127 745 00010 – APE 4669C - N°Intracommunautaire de TVA FR 15381127745 **Fax : 01 49 41 51 67**

Code Client ..... **Nom** ..... **Prénom** .....

Je désire un Code Client Privilège ☐ Oui ☐ Non Fonction ..... **Société** .....

Adresse .....

Ville ..... **Code postal** .....

Pays ..... **N° intracommunautaire** (Pour les pays de la CEE) .....

Tél. ..... **Fax** ..... **N° SIRET** .....

E-mail ..... Je souhaite recevoir des promotions par e-mail ☐ Oui ☐ Non

Réf article	Désignation	Taille Couleur	Prix Unitaire	Qté	Remise	Prix total

Mode de règlement choisi :
Pour être authentifié, ce bon de commande doit obligatoirement comporter votre cachet commercial, votre signature et votre acompte.
Les frais de **contre remboursement** restent à la charge du client.

☐ Chèque bancaire à l'ordre de CYRA LYDO
☐ Virement. *CYRA LYDO vous contactera pour les coordonnées bancaires.*
☐ Carte bleue/Visa N° .....
Valable jusqu'au .....
Code crypto ..... au dos de la carte, les trois derniers chiffres.

Total commande	**H.T.**
Remise ou promotion spéciale	-
Total net commande	**H.T.**
Frais de port H.T.	**H.T.**
Frais de contre remboursement H.T.	**H.T.**
TOTAL COMMANDE H.T.	**H.T.**
TVA 20 %	
TOTAL COMMANDE TTC	**T.T.C.**

Ci-joint mon règlement de ..... **TTC**
Représentant **30%** de la commande, frais de port inclus
Le solde sera réglé comptant à la livraison.

☐ **Je souhaite recevoir 5 bons de commande CYRA LYDO**

Fait à .....
le .....
Nom du signataire .....
Signature :

Cachet Commercial