

En date du :

**Adresse de Facturation**

Nom de la structure : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

SIRET : \_\_\_\_\_

Contact : \_\_\_\_\_

**Adresse de livraison si différente**

Nom de la structure : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Objet : commande de SQ2SKIN

Description	Qte	PU HT	Total HT
SQ2SKIN - 50ml		8	
SQ2SKIN - 160ml		16	
SQ2SKIN - 250ml		20	

Total Net HT \_\_\_\_\_

TVA 20,00% \_\_\_\_\_

**Montant Total TTC** \_\_\_\_\_

Signature et cachet du client précédée de la mention "lu et approuvé, bon pour accord" :

Mode de règlement

Chèque Virement **Règlement à la commande****Bon de commande à retourner par mail à [info@sq2skin.fr](mailto:info@sq2skin.fr) ou par fax au 04 78 34 69 25**

Pour toute information complémentaire, tel. 04 78 34 32 48