SOCIETE : _____

Adresse : _____

Tel : _____

Fax : _____

BON DE COMMANDE PARFUMS

NOM : _____ **PRENOM :** _____

SERVICE : _____ **Date Commande :** _____

MARQUE	N° LIGNE PRODUIT	NOM PRODUIT	DESIGNATION PRODUITS ex: EDT, EDP, POT, TUBES, LAIT…	HOMME	FEMME	CONTENANCE ml	TYPE CONTENANT	QTE	PRIX UNITAIRE
EXEMPLE : *ARMANI*	*AR04*	*ARMANI CODE F.*	*eau de parfum (EDP)*		*X*	*50 ml*	*VAPO*	*1*	*67,00*
EXEMPLE : *CLARINS*	*CL24*		*Crème multi-active crème jour TP*		*X*	*50 ml*	*POT*	*1*	*46,40*