

BON DE COMMANDE A RENVoyer

Par mail : contact@senior-autonome.com
 Par courrier : Société Kyrio
 Impasse Vau de Marie
 83890 BESSE SUR ISSOLE
 Besoin d'aide ! Appelez nous : 09 72 35 66 00

ADRESSE DE FACTURATION

Société/Etablissement : _____
 Nom : _____ Prénom _____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Complément : _____
 Code Postal : _____ Ville _____
 Téléphone : _____
 E-mail : _____

ADRESSE DE LIVRAISON

cocher si adresse identique sinon merci de remplir les champs ci-dessous

Société/Etablissement : _____
 Nom : _____ Prénom _____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Complément : _____
 Code Postal : _____ Ville _____
 Téléphone : _____
 E-mail : _____

Nom de l'article	Quantité	Prix Unitaire TTC	Prix Total TTC

MODE DE REGLEMENT

- Chèque à l'ordre de la SAS Kyrio
 Carte Bancaire
 Entourer Visa // Master // CB
 n° _____
 Date d'expiration : ____ / ____ / ____
 Cryptogramme : _____
- Virement (ex : mandat administratif) merci de préciser : _____
 Dans ce cas un RIB sera joint à votre facture

Frais de Port offerts au-delà de 150 € 5,90 €

MONTANT TOTAL A REGLER

--

Date et Signature du client (précédée de la mention « Bon pour accord »)

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente disponibles sur senior-autonome.com

SAS KYRIO

154 Impasse Vau de Marie
 83890 BESSE SUR ISSOLE
 France
 No. Siret : 82128420500019