



BON DE COMMANDE

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Mail : _____

CODE ARTICLE	DESIGNATION	UNITE	QUANTITE

Avis de livraison par téléphone sur le numéro : _____

Prendre un rendez-vous pour livrer

Adresse de livraison : _____

Personne de contact pour la livraison : _____

Enlèvement au bureau MBR à Colmar-Berg par le client

DATE :

SIGNATURE :

zeréck schécken op:

reutera@mbr.lu / Fax: 85 94 79 / MBR Lëtzebuerg B.P.19 L-7701 Colmar-Berg