STANDARD FORMS
Imprimeur pour l'automobile et la moto

Bon de commande

VOS IMPRIMÉS EN PETITES QUANTITÉS ET DES PETITS PRIX !

Tél : 02 47 29 80 40 - Fax : 02 47 56 04 89
contact@standardforms.fr
www.standardforms.fr

Par courrier à STANDARD FORMS
Rue de Fléteau - BP 76
37110 Château-Renault

Votre téléconseillère	N° Client	Code Promo
		INTBDC

1/ Vos coordonnées complètes

Société : .....

Nom : .....

Prénom : ..... Fonction : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tél port : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email : .....

Statut de la société : ..... Capital : .....

N° TVA : FR ..... Siret : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| APE : |_|_|_|_|

2/ Votre commande

RÉFÉRENCE ARTICLE	DÉSIGNATION* * Indiquez «perso ou num» pour que votre article soit personnalisé ou numéroté.	QUANTITÉ	PU HT	REMISE	TOTAL HT

	SOUS-TOTAL HT	
FRAIS DE PORT	**11,95€ HT** pour toute commande inférieure à 50€ HT* **/ 17,50€ HT** pour toute commande comprise entre 50€ HT et 359,99€ HT*	
	GRATUITS dès 360€ HT d'achats*	**GRATUITS**
	Frais de port hors France métropolitaine : Corse : 02 47 29 80 37 / Dom-Tom ou étranger : 02 47 29 82 16	
	TOTAL HT	
	TVA 20%	
	TOTAL TTC	

3/ Votre personnalisation

☐ J'envoie mon logo par email à **contact@standardforms.fr**
☐ Je joins un exemple de mon logo (carte de visite, en tête…)
☐ Je note ci-dessous le détail de mon repiquage (raison sociale, siret, APE, etc…)

4/ Votre règlement

- Pour vos 3 premières commandes : le règlement du total TTC est impératif à la commande.
- Si vous êtes déjà client :
Votre commande est supérieure à 500€ HT, joindre obligatoirement à la commande un chèque d'acompte de 30 % du montant total HT.
Votre commande est supérieure à 2000€ HT, joindre obligatoirement à la commande un chèque d'acompte de 50 % du montant total HT.

☐ Chèque joint à l'ordre de Standard Forms
☐ CB N° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_| Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte CB)

STANDARD FORMS accepte toutes les cartes portant le sigle CB et s'engage à utiliser votre numéro de façon strictement confidentielle.

Nom du titulaire de la carte : ..... Date d'expiration : |_|_|/|_|_|

Date et Signature :

*Les frais de port sont à ajouter en fonction du montant de la commande, prix remisés. Offre non remboursable et non cumulable avec toute autre opération promotionnelle. Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant. RCS Tours B 351 829 882. Je certifie avoir l'autorisation d'utiliser la (es) marque(s) et/ou logo(s) dans le cadre de toute commande d'imprimé(s) destiné(s) à l'exercice de mon activité professionnelle.