



A retourner avec votre règlement à l'ordre de l'Union des Commerçants et Artisans des Herbières

VOS COORDONNEES

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

LIVRAISON

Date de livraison souhaitée : _____

Nom du contact lors de la livraison : _____

Adresse de livraison (si différente)

Téléphone : _____

Quantité	Montant (valeur faciale)	Total	Date de validité
Total de la commande			

Référence de votre règlement

Par chèque

Banque _____

N° de chèque _____

L'acheteur déclare avoir pris connaissance des conditions générales de ventes.

Date et signature

Union des commerçants et Artisans des Herbières

BP 121 85500 Les Herbières – 06 81 12 25 82

contact@ucah.fr