BC

ON DE	Date de la commande :		
OMMANDE	_	Numéro de commande :	
INFORMATION DE	LI	VRAISON	:
Nom:	Adresse :		
Téléphone :			
Email:			
DÉTAIL DE LA C	ON		DDIV
ARTICLE		QUANTITÉ	PRIX
	-	1	
		TOTAL HTC	
Méthode de payement :		DONT 1	VA
		TOTALT	TC

