

Signature Société

BON DE LIVRAISON

Client :

Adresse :

Mat.Fiscal

DATE

n°Lig	code Art	Désignation	Quantité	Prix unit	TVA	REM	Total Ht	Prix Ttc

TOTAL	
REMISE	
Total HT	
Timbre	
Net à Payer	

Signature Client

Signature Livreur

Signature Société