## **BON D'EXPÉDITION**

Numéro d	de facture	:				
Livrer à :						
Facturer à :						
Fournisseur :						
Numéro de c	lient :					
Transport :						
Date requise	:					
Date d'expéd	lition :					
Acheteur :						
ОТÉ	0005	DE00	DDIV/ LINE	<b>-00</b>	DDIV/NET	<b>T</b> 07

QTÉ	CODE	DESC.	PRIX UN.	ESC.	PRIX NET	TOTAL
1	ABC123	Produit 1	10.00	0.50	9.50	9.50
2	DEF456	Produit 2	20.00	1.00	19.00	38.00
3	GHI789	Produit 3	30.00	1.50	28.50	85.50

Signature :

PAIEMENT DÛ LE : CONDITION DE PAIEMENT : NET 30, 2% 10