

Formulaire de commande pour MINI-TIP.

ADRESSE DE FACTURATION (* = Renseignements obligatoires)

Société: * _____
 Adresse: * _____
 Code postal: * _____
 Ville: * _____
 N° TVA: * _____
 Correspondant : * _____
 Téléphone: * _____
 E-mail: * _____
 N° de commande/ Marquage: _____

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente de ci-dessus)

Adresse: _____
 Code postal: _____
 Ville: _____

Couleur :	N° art. :	Laminage anti-UV :	Nombre :
		x = Oui	
Vert	54001		
Bleu clair	54002		
Orange	54003		
Violet	54004		
Marron clair	54005		
Marron	54006		
Noir	54007		
Jaune	54008		
Rouge	54009		
Gris	54010		
Bleu	54012		
Rouge foncé	54013		
Vert foncé	54014		
Rouge clair	54015		
Feuilles d'étiquettes MINI-TIP	51001	1 feuille de 33 étiquettes	