

## **BON DE COMMANDE**

Veuillez adresser les bons de commandes à notre adresse commerciale : SenoRx - Cobra Medical, 8 rue Maréchal de Lattre de Tassigny , 59000 LILLE Tél.: 03 28 52 48 94, Fax : 03 28 52 49 53, E-mail : info@senorxcobramedical.fr

Dans la limite des stocks disponibles, les commandes passées avant 12 heures sont expédiées le jour même.

Date		Votre numéro de commande	
Adresse postale Nom de l'établissement *:			
Nom de l'e	tablissement * :		
Nom + initiales de la personne responsable *			m/f
Adresse *			
Code postal *			Ville *
Téléphone *			
Fax *			
Adresse E-mail			
Adresse Int	ernet ou Site internet		
Adresse de livraison (si elle n'est pas identique à l'adresse postale)			
A l'attention de *			
Adresse - description exhaustive (p.e. Département x) *			
Code postal *			Ville *
Adresse d	e facturation (rempliss	ez si elle n'est pas identique	à l'adresse postale)
A l'attention de *			
Adresse *			
Code postal *			Ville *
			,
Commande			
Nombre *	Numéro d'article *	Description	

<sup>\*</sup> À remplir pour la validation de votre commande par SenoRx - Cobra Medical.