

NOUVEAU SERVICE FNCRM

Vos imprimés professionnels FNCRM prêts à l'emploi !

Expédition rapide : **sous 48 heures** à réception de votre commande.

Documents validés
et préconisés
par la FNCRM

Disponibles en
petites quantités

Tarif
intéressant

→ Bon de Commande VN / VO / VD

- Liasses en 3 exemplaires autocopiants.
- Conditions générales au verso.
- Format : 21 x 29,7 cm.

Réf. : FNC004

Les 100 liasses

69,00€ H.T.



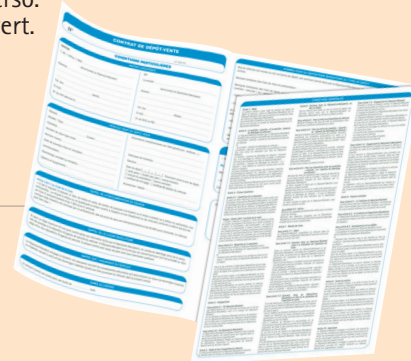
→ Contrat de Dépôt Vente

- Liasses en 3 exemplaires autocopiants.
- Conditions générales au verso.
- Format : 42 x 29,7 cm ouvert.

Réf. : FNC003

Les 50 liasses

89,00€ H.T.



→ Prise en charge de véhicule

**Ordre de réparation/
Métrologie sur véhicule accidenté/devis**

- Document prévu pour ces 3 utilisations.
- Liasses en 3 exemplaires autocopiants.
- Conditions générales de réparation au verso du 1^{er} et 2^{ème} feuillets.
- 3^{ème} feuillet cartonné avec fiche de pointage au dos.
- Format : 21 x 29,7 cm.

Réf. : FNC002

Les 250 liasses

119,00€ H.T.



→ Bon d'Essai

- Liasses en 2 exemplaires autocopiants.
- Format : 21 x 29,7 cm.

Réf. : FNC001

Les 100 liasses

62,00€ H.T.



CorporateBox 49 rue Clément Ader – 37000 Tours – Tel / Fax : 02 47 52 96 24 – E-mail : corporatebox@free.fr
(Le service client et joignable par téléphone du lundi au vendredi de 9h à 12h45 et de 14h à 18h)

BON DE COMMANDE

A retourner par courrier à :
Corporate Box – 49 rue Clément Ader – 37000 Tours
ou par Tél/Fax : 02 47 52 96 24

Adhérent FNCRM Non-adhérent

Société

Mlle, Mme, M

Fonction

Adresse complète

Tél. Port

Fax E-mail

N° TVA N° Siret Code APE

(précisez votre adresse de livraison si différente)

Réf.	Désignation	Qté	P.U. H.T.	TOTAL H.T.
			Sous-total H.T.	
			Frais d'envoi (H.T.)	9,00 €
			Total H.T.	
			T.V.A. 19,6%	
			TOTAL T.T.C.	

(la facture vous sera adressée dans votre colis)

Votre règlement :

- à joindre **impérativement** à votre première commande.
- pour les commandes suivantes, lorsqu'elles sont supérieures à 200€ HT : joindre obligatoirement un acompte de 25% du montant total T.T.C.

Chèque joint à l'ordre de Corporate Box

Date et signature :

C.B. n°

Date exp.

Nom du titulaire

(Nous nous engageons à utiliser votre CB de façon strictement confidentielle)

SIRET 503 885 386 00014

code 01/09