W.H.PERRON

BON DE COMMANDE 2024
SEMENCES ET ACCESSOIRES

09

ADRESSE DE FACTURATION | **# DE CLIENT :**

VEUILLEZ INDIQUER LE NUMÉRO DE CLIENT QUI APPARAÎT AU-DESSUS DE VOTRE NOM SUR LA COUVERTURE ARRIÈRE DE CE CATALOGUE

Nom : _____ *Prénom :* _____
(LETTRES MOULÉES S.V.P.)

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ *Code postal :* _____

Téléphone : ( ) _____ *Télec. : ( )* _____

Courriel : _____

À TOUS NOS CLIENTS
W.H. Perron accepte maintenant
les paiements par cartes de crédit uniquement.

ADRESSE DE LIVRAISON ☐ *Même que l'adresse de facturation*

Nom : _____ *Prénom :* _____
(LETTRES MOULÉES S.V.P.)

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ *Code postal :* _____

Téléphone : ( ) _____ *Télec. : ( )* _____

MODE DE PAIEMENT VISA MasterCard

☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

Date Exp. Mois ☐☐ Année ☐☐ **Code 3 chiffres** *(derrière la carte)* ☐☐☐

Signature du détenteur : _____

PAGE	DESCRIPTION	NUMÉRO DE PRODUIT	QTÉ	PRIX UNITAIRE	TOTAL $	TOTAL €
		☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐				

PAGE	DESCRIPTION	NUMÉRO DE PRODUIT	QTÉ	PRIX UNITAIRE	TOTAL $	TOTAL ¢
				Sous-total reporté		
		–				
		–				
		–	