TATÜREN

**Carrière Tatüren Sàrl**
1737 **Plasselb**
Tél. 026 419 13 61
Fax 086 026 419 13 61
Email office@tatueren.ch
www.tatueren.ch

**Adresse de facturation**

Nom : _____
Adresse : _____
NPL / Lieu : _____
Chantier : _____
Téléphone : _____
Fax : _____

# Bon de commande

| Description | Unité | Quantité |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Peronne de contact : Date :

Laisser cette partie en blanc

Nous vous confirmons votre commande avec délai de livraison semaine

Avec nos remerciements et salutations les meilleures