Solution Provider

BON DE LIVRAISON

Ref. N° : CTS-……..

REFERENCES CLIENT

	✉ TVA	☎
Adresse de facturation ✉	*Adresse de livraison* ✉	

OBJET

Ref.	*Libellé*	*Quantité*	*Prix Unit. HTVA*	*TVA (%)*	*Prix total HTVA*
				Total HTVA	
				TVA	
				Total TVAC	

Remarques :

Pour réception

A . . . . . le . . . . . .

Nom : . . . . . .
(signature)

CTS s.a.
Rue Goria, 20A B-4210 Oteppe
Fortis Banque : 210-0497855-06
TVA:BE 0441.854.202
Tel:+32/(0)477/20.45.72
IBAN: BE85 2100 4978 5506
Fax:+32/(0)85/71.46.05
BIC: GEBABEBB