



En partenariat avec :







Date : ..... / ..... / .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Email : .....

|   | RÉFÉRENCES                         | DÉSIGNATIONS | CONDITIONNEMENTS       | QTÉ COMMANDÉE |
|---|------------------------------------|--------------|------------------------|---------------|
| <b>SOLUTIONS HYDROALCOOLIQUES</b>   |                                    |              |                        |               |
|    | SHA100                             | 100 mL       | Par 20 - flacon simple |               |
|   | SHA200                             | 200 mL       | Par 20 - flacon simple |               |
|  | Pack reprise :<br>SHA400 + SHA1000 | 400 mL       | Par 4                  |               |
|  |                                    | +            |                        |               |
|   |                                    | 1 L          | Par 5                  |               |

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

- Commande via Biotech Dental. Facturation et règlement séparés par TBF.
- Livraison à réception du règlement (chèque à l'ordre de TBF à joindre à la commande ou paiement par CB par téléphone : +33 (0)4 72 68 69 09).

SIGNATURE :

Règlement : .....

Observations : .....