# Bon de commande CMS pour clients

## Adresse de facturation CMS – application spécialisée

Numéro client: ..... Nom du CMS: .....

### Données personnelles du client

Nom, prénom: .....

Rue: .....

NPA, lieu: .....

Date de naissance: .....

### Options de livraison

- ☐ Adresse de livraison du client
  - ☐ Dépôt dans le casier pour colis ou dans l'entrée du bâtiment
  - ☐ Livraison directe au destinataire à l'étage où réside ce dernier
- ☐ Adresse de livraison du CMS

### Commande

| Numéro de l'article | Nom de l'article | Quantité commandée |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Commande passée par .....

Commande passée le .....

Signature: .....