ACHAT COLLECTIONS
ACHAT - VENTE - ESTIMATIONS DE TIMBRES-POSTE
http://www.achatcollections.com

ACHAT COLLECTIONS
110 bd Aristisde Briand
91600 SAVIGNY SUR ORGE
Tél. : (33) 01 69 12 27 81
Fax : (33) 01 69 42 48 92
E-mail : info@achatcollections.com

BON DE COMMANDE 2018

Code Client : | | | | | |

☐ ***Adresse de livraison si différente***
☐ ***Changement d'adresse***

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
_____
_____
CP : _____ Ville : _____
Pays : _____
Tél : _____ Fax : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
_____
_____
CP : _____ Ville : _____
Pays : _____
Tél : _____ Fax : _____

Date anniversaire : _____ **Adresse e-mail :** _____ @ _____

MINIMUM DE COMMANDE : 50 €

Merci de bien vouloir classer par ordre croissant les références souhaitées

PAYS	N° Y.T.	COCHER LA CASE (1)			PRIX	PAYS	N° Y.T.	COCHER LA CASE (1)			PRIX
		**	*	⊙				**	*	⊙	
SOUS-TOTAL A REPORTER						**SOUS-TOTAL A REPORTER**					

(1) ** : Timbre neuf sans charnière, gomme d'origine intacte
* : Timbre neuf avec charnière ou trace
⊙ Timbre oblitéré

FRAIS DE PORT ET MODE DE REGLEMENT AU VERSO

SASU au capital de 1 500 €
RCS Evry 825 042 526
TVA Intracommunautaire
FR 27 825 042 526

Merci de bien vouloir classer par ordre croissant les références souhaitées

PAYS	N° Y.T.	COCHER LA CASE (1)			PRIX	PAYS	N° Y.T.	COCHER LA CASE (1)			PRIX
		**	*	⊙				**	*	⊙	
						SOUS-TOTAL					
						A DEDUIRE (2)					
						FRAIS DE PORT					**+ 5,00 €**
						NET A PAYER					
SOUS-TOTAL A REPORTER						**(2) Carte de fidélité, bon cadeau, bon avoir, etc.**					

Cadre réservé

A nos tarifs déjà très bas, nous vous offrons :
_______€, en timbres à choisir dans ce tarif.

- ☐ **- 3 % + 150 € d'achat**
- ☐ **- 4 % + 380 € d'achat**
- ☐ **- 5 % + 760 € d'achat**
- ☐ **- 6 % + 1 525 € d'achat**

Liste cadeau : ____________
____
____
____
____

Pour éviter un avoir, merci de prévoir une liste de remplacement

Liste de remplacement : ____
____
____
____

Mode de règlement :

❐ Chèque

❐ Virement bancaire CL Chilly Mazarin

Code banque	**Code guichet**	**Numéro de compte**	**Clé RIB**
30002	08957	0000071425S	02

IBAN FR11 3000 2089 5700 0007 1425 S02 -- **BIC CRLYFRPP**

❐ Carte bancaire ❐ ❐ ❐ ❐

N° |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Expire le |__|__|__|__| 3 derniers chiffres au dos |__|__|__| Date : ____________

Signature :

Merci de votre commande