

# Bon de commande CKD04

Chambre de commerce et d'industrie territoriale des Alpes-de-Haute-Provence

60 boulevard Gassendi - 04000 Digne-les-Bains

☎ 04 92 30 80 99 - Fax : 04 92 32 04 73

✉ chequescadeaux04@digne.cci.fr 🌐 chequescadeaux04.fr

SIRET : 180400015 00019 - NAF : 9411Z - N° intracommunautaire : FROQ180400012

## Coordonnées

Raison sociale :

Adresse de facturation :

Adresse de livraison :

Nom du responsable :

Nom du contact :

Téléphone :

Courriel :

## Quand les offrir ?

### · EVENEMENTS URSSAF

- Départ à la retraite
- Fête des mères
- Fêtes des pères
- Mariage
- Naissance
- Noël des enfants
- Noël des salariés
- Pacs
- Rentrée scolaire
- Saint Catherine
- Saint Nicolas

### · EVENEMENTS URSSAF

(ex : vacances, fête du personnel...)

## Détail de la commande

| Evènement  | Nombre de pochettes (a) | Composition des pochettes<br>1 pochette = salarié<br>Valeurs standards : 10, 20, 30 ou valeur personnalisée |        |                |        |                |        |                |        | Montant par pochette (b) | TOTAL Général (a) x (b) |
|--|-------------------------|---|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|--------------------------|-------------------------|
|  |                         | Valeur faciale  | Nombre | Valeur faciale | Nombre | Valeur faciale | Nombre | Valeur faciale | Nombre |                          |                         |
| <i>ex : Noël</i>   | 15                      | 20€   | 5      | 10€            | 5      | 21€            | 1      |                |        | 171€                     | 2 565€                  |
|  |                         | €   |        | €              |        | €              |        | €              |        | €                        | €                       |
|  |                         | €   |        | €              |        | €              |        | €              |        | €                        | €                       |
|  |                         | €   |        | €              |        | €              |        | €              |        | €                        | €                       |
|  |                         | €   |        | €              |        | €              |        | €              |        | €                        | €                       |
|  |                         | €   |        | €              |        | €              |        | €              |        | €                        | €                       |
| <b>Total commande</b>  |                         |   |        |                |        |                |        |                |        | €                        |                         |
| <b>Livraison</b><br>Retrait gratuit à la CCIT des AHP :<br>à Digne-les-Bains<br>ou Manosque<br>Envoi postal en «valeur déclarée» forfait 20€ |                         |   |        |                |        |                |        |                |        |                          | €                       |
| * Pour les commandes supérieures à 10 000€, des conditions particulières peuvent être consenties. Prendre contact avec la CCIT des AHP.      |                         |   |        |                |        |                |        |                |        |                          |                         |
| <b>Total à payer</b>   |                         |   |        |                |        |                |        |                |        | €                        |                         |

Mention portée sur les chèques

Offert par :

## Règlement à nous faire parvenir avec le bon de commande

| Modalités de paiement   | RIB CCIT des AHP / IBAN FR76 1680 7001 4304 3190 3016 646 |             |              |              |         |
|---|---|-------------|--------------|--------------|---------|
| Chèque<br>Espèces<br>Virement   | Domiciliation   | Code banque | Code guichet | N° de compte | Clé RIB |
|   | BPA Digne   | 16807       | 00143        | 04319030166  | 46      |
| «Par la présente, l'acheteur déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente figurant au dos» |   |             |              |              |         |
| Signature   | Lieu :  |             | Date :       |              |         |
|   | Nom du signataire :                                       |             |              |              |         |
|   | Remarque :  |             |              |              |         |