

Lunettes déformantes : demande d'information ou COMMANDE

Lunettes simulation Alcoolémie temporaire



NOM et Prénom de l'Acheteur :

Tél : Email :@.....

ASSOCIATION - ORGANISME ou SOCIETE :

Adresse de livraison :

Adresse de facturation :

Modèle de lunette(s) déformante(s) ALCOOL :

- ~~simulant 0,8 g/l d'alcool de jour 109.00 € T.T.C quantité :~~
- ~~simulant 1,5 g/l d'alcool de jour -----109.00 € T.T.C ----- quantité :~~
- ~~simulant 0,8 g/l d'alcool de nuit 109.00 € T.T.C quantité :~~
- ~~simulant 1,5 g/l d'alcool de nuit 109.00 € T.T.C quantité :~~

Frais de port et d'emballage en sus 1 à 4 paires : 10 € T.T.C

(Pour des commandes supérieures à 4 paires, merci de bien vouloir nous consulter)

Exemple : 3 paires de lunettes franco : 337.00 € T.T.C.

Livraison dès réception d'une commande ferme ou d'un chèque à l'ordre d'EURO J PREVENTION d'un mandat administratif ou d'un virement SEPA sur notre compte :

Banque	Crédit Mutuel	Iban : FR76 10278061760002014070133	BIC CMCIFR2AXXX
--------	---------------	-------------------------------------	-----------------

Une FACTURE SANS TVA récupérable sera jointe à chaque envoi.

Nous vous remercions de votre confiance.