Bulletin de commande

Clinique / Cabinet :…….

Interlocuteur :…….....

Rue :……

Code postal :……Lieu :……..

Telephone :……E-Mail:……

Pos :	No. d'article	Description	Couleur / type	quantité

Commande minimale 50.- (supplément petite commande 15.- CHF)

☐ Commande ☐ Devis

☐ Expresse ☐ A-poste ☐ Chercher à l'entrepôt Sirnach

Date :……..... Signatur /Cachet :……..

Bankverbindungen: TKB Sirnach BC Nr. 78418 ,IBAN CH060078 4253 6699 6200 2 / MWST-Nr. 724429
Medtechnic Oberhofenstrasse 2, 8370 Sirnach Tel 071966 55 72 Fax 071 966 55 74 www.medtechnic.ch