

BON DE COMMANDE CLASSEUR SANITAIRE

BON DE COMMANDE CONTAINER DASRI ADHERENT GDS

Nom-prénom ou raison sociale :

.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :



Demande à ce que le classeur sanitaire section équine soit mis à ma disposition chez mon vétérinaire, Dr.....

Ci-joint mon règlement de 24 € TTC par chèque et je recevrai en retour, chez Dr à le classeur accompagné de la facture acquittée.

Date :.../.../.....

Signature :

Nom-prénom ou raison sociale :

.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :



Demande à ce que le CONTAINER DASRI 0.75 L soit mis à ma disposition au cabinet vétérinaire de mon choix,

.....

.....

Où je le retirerai après avoir signé la convention DASRI qui l'accompagne.

J'indique le nombre de containers attendus dans le tableau de calcul de mon adhésion.

Date :.../.../.....

Signature :