Nom / Prénom :
Adresse :
NPA / Ville :
Tél :
Fax :
Fermeture du cabinet :

Date :

FORMULAIRE DE COMMANDE LIBRE

A faxer au 022 340 36 51, CaduMed ou mail: info@cadumed.ch

Les commandes doivent être passées pour le premier vendredi de chaque mois, 17 heures.
Passé ce délai, elle ne seront prises en compte que pour le mois suivant.
Toute inscription doit être claire et lisible.
Aucun retard dans le traitement de la commande ne serait imputable à CaduMed en cas de manquement à ces conditions.
Le catalogue n'est pas exhaustif... Nous restons à votre écoute!

No de réf.	Article	Prix TTC	Quantité
	NOMBRE TOTAL D'ARTICLES COMMANDES :		
	SIGNATURE :		

Remarques - Désidératas