



BON DE COMMANDE

A compléter par vos soins:

Nom ou Société _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Pays _____

N° de TVA intracommunautaire (pour les professionnels) _____

Date et lieu de naissance (pour les particuliers) _____

Eventuelle livraison à une autre adresse:

Nom ou Société _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Pays _____

Informations utiles pour la livraison:

N° de tél. _____ e-mail _____

Etage de livraison _____ Ascenseur _____ Digicode _____

Difficultés particulières d'accès _____

Article	Options choisies	Quantité	Prix unitaire	Prix total
Montant de la commande				
	Code de remise		Remise applicable	
Frais d'expédition (expédition gratuite pour les commandes supérieures à € 1.000)				
Total à payer				

Date et signature du client _____

Je déclare avoir lu et accepté les conditions de vente

publiées sur le site www.italydreamdesign.com (signature) _____

Je donne mon accord au traitement de mes données personnelles (signature) _____

Information au sens de la loi Italienne D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 (équivalente à la loi française "informatique et liberté" du 6 janvier 1978): nous informons que le traitement des données personnelles fournies sera effectué par Kallisté Srl. Pour plus des détails nous vous renvoyons dans la section "Privacy" présente sur le site www.italydreamdesign.com. Si vous souhaitez que vos informations personnelles soient éliminées de notre base de données, nous vous invitons à envoyer un e-mail à l'adresse info@italydreamdesign.com

Je choisis mon mode de paiement:

- Je joins une copie du virement bancaire effectué sur le compte ci-dessous:

Kallisté Srl
viale dei Mille, 59
50131 FIRENZE
banque: INTESA SANPAOLO SpA – San Severo
IBAN: IT25 N030 6978 6341 0000 0007 380
BIC: BCITITMM

- Je paye avec ma carte de crédit
 - VISA
 - MasterCard
 - American Express (15 chiffres)
 - VISA Electron
 - Diners

Montant _____

numéro carte | | | | | | | | | | | | | | | |

cryptogramme | | | | |

Je note les 3 chiffres présents au dos de ma carte
(pour les cartes American Express, les 4 chiffres présents sur le recto)

validité | | | | | | | | (mois/année)

date e signature

- Pour toute autre modalité de paiement, merci de nous contacter directement:
tél. +33 (0) 652964721 (numéro Français) ou (+39) 0550776907 / (+39) 3477960415
fax (+39) 0557469123
e-mail: buy@italydreamdesign.com

Envoy du bon de commande:

			
Téléphone: (+39) 0550776907 (+39) 3477960415	Fax (+39) 0557469123	Kallisté Srl viale dei Mille, 59 50131 Firenze - ITALIE	En ligne: www.italydreamdesign.com buy@italydreamdesign.com

Notes:

