THUASNE
BENELUX

Datum / Date : _____ / _____ / 20____ blad / page: ____ van / de ____

Naam / Nom : _____

Klantnummer /
Numéro de client: _____

Afleveradres
Adresse de livraison

_____

_____

_____

Factuuradres
Adresse de Facturation

_____

_____

_____

aantal nombre	bestelnummer numéro de commande	productomschrijving description du produit	maat taille	kleur couleur	L / R D / G

duidelijk en in blokletters invullen
ecrire clairement en majuscules

handtekening klant
signature client _____

Fax: +31 33 247 44 43
Fax: +32 23 00 80 75