

BON D'ACHAT N°	DATE	NOUVEAU CLIENT ?	MONTANT DE L'ACHAT
29		OUI / NON	
30		OUI / NON	
31		OUI / NON	
32		OUI / NON	
33		OUI / NON	
34		OUI / NON	
35		OUI / NON	
36		OUI / NON	
37		OUI / NON	
38		OUI / NON	
37		OUI / NON	
38		OUI / NON	
39		OUI / NON	
40		OUI / NON	
41		OUI / NON	
42		OUI / NON	
43		OUI / NON	
44		OUI / NON	
45		OUI / NON	
46		OUI / NON	
47		OUI / NON	
48		OUI / NON	
49		OUI / NON	
50		OUI / NON	

Nom du Commerce : _____

Adresse du commerce : _____

Numero de siret : _____

Nombre de bon d'achat remis : _____

Date de remise : ____ / ____ / ____

Signature du commerçant

Nom et signature du receveur



BORDEREAU

BON D'ACHAT N°	DATE	NOUVEAU CLIENT ?	MONTANT DE L'ACHAT
1		OUI / NON	
2		OUI / NON	
3		OUI / NON	
4		OUI / NON	
5		OUI / NON	
6		OUI / NON	
7		OUI / NON	
8		OUI / NON	
9		OUI / NON	
10		OUI / NON	
11		OUI / NON	
12		OUI / NON	
13		OUI / NON	
14		OUI / NON	
15		OUI / NON	
16		OUI / NON	
17		OUI / NON	
18		OUI / NON	
19		OUI / NON	
20		OUI / NON	
21		OUI / NON	
22		OUI / NON	
23		OUI / NON	
24		OUI / NON	
26		OUI / NON	
27		OUI / NON	
28		OUI / NON	