


## BON DE COMMANDE MEDICENVOI

Le :

**Société Mondial Santé - DISTRIO**  
**Service Commandes**  
**39 avenue Georges Henri Rivière**  
**35 000 RENNES**

Je vous passe commande ce jour de :

Descriptif	Qté	Tarif unitaire
 <b>Module – MEDICENVOI</b>	.....	75 euros TTC
Module MEDICENVOI (envoi de document au format Pdf, archivage des documents, envoi par fax, envoi par courrier postal, impressiononique) - 1 licence poste : 75 euros TTC - licences pour 2 à 5 postes : 70 euros TTC par licence poste - licences pour 6 à 10 postes : 65 euros TTC par licence poste		

Je joins à la présente un chèque de : .....

Mes coordonnées pour recevoir mon kit sont les suivantes :

Nom	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone	
Votre adresse Email de réception du Kit	.....@.....
Divers commentaires	

Signature :