

BESTELLFORMULAR
FORMULAIRE DE COMMANDE
MODULO D'ORDINE
ORDER FORM



DATUM • DATE • DATA • DATE	BESTELLUNG N° • COMMANDE N° • ORDINE N° • ORDER NO.
----------------------------	---

RECHNUNGSADRESSE • ADRESSE DE FACTURATION INDIRIZZO DI FATTURAZIONE • BILLING ADDRESS	LIEFERADRESSE • ADRESSE DE LIVRAISON INDIRIZZO DI CONSEGNA • SHIPPING ADDRESS
UNTERNEHMEN / SOCIÉTÉ / SOCIETÀ	UNTERNEHMEN / SOCIÉTÉ / SOCIETÀ
ADRESSE 1 • ADRESSE 1 • INDIRIZZO 1 • ADDRESS 1	ADRESSE 1 • ADRESSE 1 • INDIRIZZO 1 • ADDRESS 1
ADRESSE 2 • ADRESSE 2 • INDIRIZZO 2 • ADDRESS 2	ADRESSE 2 • ADRESSE 2 • INDIRIZZO 2 • ADDRESS 2
PLZ + STADT • CODE POSTAL + VILLE • CODICE POSTALE + CITTÀ • ZIPCODE + CITY	PLZ + STADT • CODE POSTAL + VILLE • CODICE POSTALE + CITTÀ • ZIPCODE + CITY
KANTON + LAND • CANTON + PAYS • CANTONE + PAESE • CANTON + COUNTRY	KANTON + LAND • CANTON + PAYS • CANTONE + PAESE • CANTON + COUNTRY

REFERENZ RÉFÉRENCE RIFERIMENTO REFERENCE	PRODUKTBESCHREIBUNG DESCRIPTION PRODUIT DESCRIZIONE DEL PRODOTTO PRODUCT DESCRIPTION	MENGE (BOX) QUANTITÉ (BOÎTE) QUANTITÀ (SCATOLA) QUANTITY (BOX)

NAME • NOM • NOME • NAME UNTERSCHRIFT • SIGNATURE • FIRMA • SIGNATURE	VORNAME • PRÉNOM • COGNOME • FIRST NAME STEMPEL • TAMPON • TIMBRO • STAMP
--	--

PURE Medical Device SA

Lamartine 27,
CH-1203 Genève - Suisse

Cordulaplatz 1,
CH-5400 Baden - Suisse

Fax: 022 594 88 68

Customer Service: 0848 225 225

IDE n°: CHE-410.104.057

Generali RC n°: 22770278

TVA / VAT n°: CHE-410.104.057 TVA

order@pure-medical-device.com

www.pure-medical-device.com

UBS Switzerland AG

rue des Noirettes 35, CH-1227 Carouge (GE) - Switzerland

Compte: PURE Medical Device SA

Numéro de compte: 0279 00394812.01B

IBAN: CH13 0027 9279 3948 1201 B / BIC: UBSWCHZH80A