



**D&P Architecture de  
Communication Méditerranée**  
26-28 Rue du Chemin Vert  
78610 Le Perray-en-Yvelines  
FRANCE  
Tél. : +33 (0)1 34 84 84 84  
exposants@dparchi.com  
www.dparchi.com

# Bon de commande | *Order form*

## Notice

- Prix en € HT pour la durée de la manifestation  
*Prices in € without taxes for exhibition time*
- Toute commande non accompagnée de son règlement ne sera pas prise en compte !  
*To be taken into account your order must be sent with the settlement!*

Stand n°  
*Booth Nb*

Hall  
Niveau  
*Level*

Manifestation  
*Event*

**ESC Acute  
CardioVascular Care 2023**

## Adresse Address

Société / *Company*

Tél. / *Phone*

Commandé par / *Ordered by*

E-mail

Adresse de facturation / *Invoice address*

N° TVA / *VAT number*  
*(for European customers)*

Dates

Lieu / *Place*

## Com m a n d e | O r d e r

Désignation <i>Designation</i>	Qté. <i>Qty</i>	Prix Unitaire <i>Unit Price</i>	Sous Total <i>Subtotal</i>
LCD 55" LED Full HD + USB		800,00	
LCD 46" LED Full HD + USB		720,00	
LCD 40" LED Full HD + USB		540,00	
LCD 32" LED Full HD + USB		360,00	
Pied écran / <i>screen stand</i>		160,00	

<sup>1</sup> 15 jours avant la manifestation  
*15 days before exhibition*

Total HT / *Total excl. VAT*

/\ Attention +20% <sup>1</sup>

Total Net (HT) / *Net Total excl. VAT*

TVA 20% / *VAT 20%*

Total TTC / *Total incl. VAT*

Méthode de paiement  
*Method of payment*

Carte Bleue sur notre site  
Web : [www.dparchi.com](http://www.dparchi.com)

Chèque à l'ordre de  
D&P Architecture de  
Communication Méditerranée  
*Cheque to D&P Architecture de  
Communication Méditerranée*

Virement bancaire comportant  
le nom de la manifestation  
*Bank transfer including  
exhibition's name*

Banque *Bank*

**BNP PARIBAS**  
BIC : BNPAFRPPXXX

IBAN :  
FR76 3000 4029 9000  
0111 2805 358

## Date Signature

Cachet  
*Company stamp*