



# BON DE COMMANDE

## 1. Remplissez vos coordonnées complètes ci-dessous.

NOM DE LA SOCIÉTÉ			
NOM ET PRÉNOM			
RUE		N°:	BOÎTE:
CODE POSTAL	LOCALITÉ:		
NUMÉRO DE MEMBRE APB:			NUMÉRO DE TVA:
TÉLÉPHONE			FAX:
ADRESSE E-MAIL			

## 2. Faites votre choix.

OUI, je choisis le confort de la carte carburant 'euroShellCard'. Envoyez-moi gratuitement.....carte(s).

CARTE CARBURANT	NATIONAL	INTERNATIONAL	IDENTIFICATION DE LA CARTE
CARTE 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CARTE 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CARTE 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CARTE 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CARTE 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Je recevrai tous les 15 jours ma facture de carburant.  
Je souhaite obtenir le détail de mes transactions.

Oui

Non

## 3. Pour la bonne forme, et en cas d'accord, nous vous demandons de nous retourner **le formulaire SEPA** (<http://www.shell.be/sepa-fr>) dûment rempli et signé PAR COURRIER à l'adresse suivante :

Belgian Shell S.A. - Retail Fleet Cards  
Cantersteen 47  
1000 Bruxelles

## 4. Signez pour accord.

Date ..... / ..... / .....  
Signature: