

.....
.....
.....
.....

Narimpex SA
Monsieur Reto Fantoni
Chemin des Cygnes 47
2501 Bienne

Date, _____

Facture pour le Miel Suisse

Date de livraison: _____

Type	Quantité en Kg	Prix par Kg	Total en CHF
Miel de fleurs	_____	_____	_____
Miel de forêt	_____	_____	_____
Miel d'acacia	_____	_____	_____
Miel de châtaigne	_____	_____	_____
Miel de tilleul	_____	_____	_____
Miel de colza	_____	_____	_____
Total	_____	_____	_____

Compte No. IBAN.: _____

**Veillez joindre un bulletin de versement
ou mentionner vos coordonnées bancaires**