Groupement de Défense Sanitaire Apicole de Vendée

BON de LIVRAISON Pains de Pure CIRE d'OPERCULES

NOM - Prénom……
Adresse:…… à **GDSA 85**
Code Postal-Commune……
NAPI:……
N° Tel:……
Adresse Mail:……

Pain de cire d'Opercules pure	Poids en Kg
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
Pain de cire d'Opercules pure	
TOTAL:	

Je certifie avoir apporté de la cire pure d'opercules à la collecte de cire organisée par le GDSA85.

à…… ……le / / 2023

Signature: