Domaine de LUQUET
BAS-ARMAGNAC

Maryse Escoubet
Propriétaire—Récoltant
19, Place Royale - 40240 LABASTIDE D'ARMAGNAC
Tél : 05.58.44.81.24
E-mail : escoubet@domaine-luquet.fr

BON de COMMANDE

Tarif TTC, valable du 1er avril 2019 au 31 mars 2020

Nos millésimes choisis

Millésimes et leur caractère	VOTRE COMMANDE Bout. 35 cl	Bout. 70 cl	TOTAL
2008 - Médaille Or. Nez frais et floral Bouche puissante mirabelle et abricot	à 38 €	à 63 €	€
2005 - Médaille Or. Nez prune noire et agrumes Bouche pain d'épice et miel de chataignier	à 41 €	à 69 €	€
2001 - Médaille Argent. Nez sous bois, chocolat, prune Bouche douce et vanillée, reine claude et pêche	à 46 €	à 77 €	€
1999 - Médaille Argent. Nez floral puis fruits confits Bouche soyeuse sur la figue.	à 51 €	à 85 €	€
1998 - Médaille Argent. Nez fruité & boisé Bouche ample et longue, abricot et agrumes	à 52 €	à 86 €	€
1994 - Médaille Argent. Nez de pomme et menthe Bouche velour raisin de corinthe, boisé léger	à 55 €	à 91 €	€
1979 - Médaille Bronze. Nez rancio (sous bois) Bouche douce et ample (jerez, noix grillées, orange	à 88 €	à 147 €	€
1966 - Nez prunes bien mûres. Bouche souple de prune d'ente, notes de noisettes	à 140 €	à 233 €	€
Autre	à €	à €	€
		TOTAL NET COMMANDE	€

Frais de port France en fonction du total net
- Jusqu'à 150 € = 13 €
- de 151 à 250 € = 20 €
- 251 € et plus = 30 €

Frais de port €

TOTAL à payer €

COMMANDE ÉTABLIE PAR :

NOM - Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

TOTAL À PAYER : € *(chèque joint ou carte bleue)*

Tél Date et signature : / /

E-mail

PAIEMENT CARTE BLEUE :

NOM - Prénom :

N° : | | | | | | | | | | | | | | | |

Cryptogramme (verso, 3 derniers chiffres) : | | |

Date de validité : | | / | | Somme à débiter : €

Date et signature : / /

Date de livraison souhaitée : / /

VOS QUELQUES MOTS :

Conditions générales de vente

Expédition :

Nos marchandises voyagent toujours aux risques et périls des destinataires. Vérifier l'état des colis en présence du livreur, éventuellement, faites toutes réserves utiles sur les récépissés du transporteur et le vôtre.

Souhaitez-vous que l'un de vos proches reçoive notre documentation ? Si oui, merci d'indiquer son nom et son adresse ci-dessous :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : | | | | | |

Ville :