



DEMANDE DE PRIX FORMULAIRE DE COMMANDE

Bon de commande :

N° de client : _____ Date : _____

Adresse de livraison :

N° civique et rue _____ # Bureau _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Adresse de facturation (si différente) :

N° civique et rue _____ # Bureau _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Informations additionnelles :

Personne ressource : _____

N° téléphone : _____

N° télécopieur : _____

Code de produit	Description (format)*	Qté	Prix	Total

* Format d'emballage : rouleau, boîte, paquet

Sous-total : _____

Autres frais : _____

TPS : _____

TVQ : _____

TOTAL :

Commande minimum de 50 \$ (avant taxes)

Expédition de la marchandise :

Notre transporteur (Selon notre politique)

Votre transporteur / N° de compte : _____

DHL Purolator Dicom Autres

Signature : _____

Date : _____

Il est possible d'envoyer le formulaire
par télécopieur : 450.698.1690.

ENVOYER PAR EMAIL