

Veillez cocher les cases optionnelles () si vous désirez que l'information soit imprimée sur vos chèques.

Une version en PDF remplissable de ce formulaire est disponible au formplus.ca, dans l'onglet *Accès client*.

VOS INFORMATIONS

Facturer et livrer à cette adresse

IL EST IMPORTANT DE COMPLÉTER TOUS LES CHAMPS PERTINENTS, CAR ILS NOUS PERMETTENT DE COMMUNIQUER AVEC VOUS ET DE PROCÉDER À LA FACTURATION.

Nom de l'entreprise _____ Prénom de la personne-ressource _____ Nom de famille de la personne-ressource _____

Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____ N° de téléphone _____ N° de cellulaire _____

Courriel _____ Site web _____ N° RBQ (réservé aux entreprises en construction) _____

ADRESSE DE FACTURATION OU DE LIVRAISON

Facturer à l'adresse suivante

Livrer à l'adresse suivante

Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____ N° de téléphone _____ Autre _____

INFORMATIONS BANCAIRES

Institution financière _____ Adresse de la banque _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____

N° de chèque _____ N° de transit _____ N° de compte _____

1 signataire

2 signataires

LISTE DE PRIX ET BON DE COMMANDE

Cochez votre choix

	Quantité	Prix par lot	Frais de livraison		Quantité	Prix par lot	Frais de livraison
<input type="checkbox"/>	50	37,00 \$	En sus, selon les frais réels jusqu'à un maximum de 12,00 \$.	<input type="checkbox"/>	500	134,00 \$	En sus, selon les frais réels jusqu'à un maximum de 12,00 \$.
<input type="checkbox"/>	100	46,00 \$		<input type="checkbox"/>	600	150,00 \$	
<input type="checkbox"/>	150	76,00 \$		<input type="checkbox"/>	700	165,00 \$	
<input type="checkbox"/>	200	83,00 \$		<input type="checkbox"/>	800	180,00 \$	
<input type="checkbox"/>	250	92,00 \$		<input type="checkbox"/>	900	205,00 \$	
<input type="checkbox"/>	300	102,00 \$		<input type="checkbox"/>	1000	230,00 \$	
<input type="checkbox"/>	400	118,00 \$					
<input type="checkbox"/>	Ajout de votre logo en noir. (Veillez nous fournir un fichier électronique en .ai, .eps, .jpg ou .png.)						20,00 \$

INFORMATIONS POUR PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

MASTERCARD

N° DE CARTE _____

VISA

EXPIRATION _____ N° DE VÉRIFICATION (CVV) _____

Pour commander, veuillez nous appeler au **1 844 818-9393**, télécopier ce bon de commande au 450 818-9394 ou nous l'envoyer par courriel à service@formplus.ca.

Nous vous soumettrons une épreuve du chèque par courriel avant de procéder à l'impression de votre commande. Le délai de production est de 2 jours.

Cette liste de prix remplace toutes versions précédentes.

La liste de prix en vigueur est celle disponible sur notre site web.