iclt...
solution impressions

1821, boul. Saint-Paul
Chicoutimi (Québec) G7J 4M9
Téléphone : **1.800.691.1565**
Télécopieur : **1.800.691.1502**

www.iclt.qc.ca
Courriel : **imp@iclt.qc.ca**

BON DE COMMANDE

D

LE SEUL IMPRIMEUR AUTORISÉ DE RÉSEAU IMMOBILIER LA CAPITALE INC.

FACTUREZ À

La Capitale : _____

Nom de l'agent: _____

Adresse: _____

_____

_____

EXPÉDIEZ À

Date : _____

_____

_____

_____

_____

_____

Note: Veuillez RELIRE ATTENTIVEMENT le texte à imprimer avant de signer car l'imprimeur ne se tient PAS RESPONSABLE DES ERREURS que pourrait contenir cette commande.

QUANTITÉ	DESCRIPTION	AVEC APEC	SANS APEC	PRIX
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
IMPORTANT ! ***LES MONTAGES DIFFÉRENTS DES MODÈLES PROPOSÉS: AJOUT DE 60 $/HEURE (MINIMUM 25 $)***		**TOTAL**		

INSCRIRE LES CHANGEMENTS À APPORTER. DANS LE CAS D'UN NOUVEAU DOCUMENT, REMPLIR CET ESPACE AU COMPLET.

MODALITÉS DE PAIEMENT

CARTE DE CRÉDIT: ☐ VISA ☐ MASTER-CARD ☐ CHÈQUE ☐ FACTURER AU BUREAU

NUMÉRO DE LA CARTE | | | | | DATE D'EXPIRATION | |

ATT.: ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES *(LISIBLE S.V.P.)*

Nom de l'agent: _____

Titre: _____

Adresse: _____

Tél. bur: (___) _____ **Fax: (___)** _____

Tél. rés.: (___) _____ **Fax rés.: (___)** _____

Cell.: (___) _____ **Téléav.: (___)** _____

Courriel : _____

Site web : www. _____

Photo agent: ☐ **OUI** ☐ **NON** ***Photo propriété:*** ☐ **OUI** ☐ **NON**

Épreuve désirée: ☐ **OUI** ☐ **FAX** ☐ **COURRIEL** ☐ **NON**

Impression au dos: ☐ **GARANTIES** ☐ **CALENDRIER** ☐ **TABLE HYPO.** ☐ **AUTRES** _____

Logo(s) performant(s): _____

APPOSEZ VOTRE CARTE AFF. ICI

CARTE D'AFFAIRE
ICI
(La plus récente que vous avez en main)

AUTRES DÉTAILS: _____

_____

_____

_____

_____

_____

X _____

Signature de l'agent