




**SOUSSION N° :**

**DATE DE LA SOUSSION :**

<b>SOUSSION À L'INTENTION DE :</b>	<b>INFORMATIONS :</b>	<b>N° PAGE :</b>
NOM :	NOM ET ADRESSE DE LIVRAISON :	
ADRESSE :		
TÉLÉPHONE(S) :	SOUSSION VALIDE JUSQU'AU :	
COURRIEL :		DÉLAIS PRÉVUS DE LA LIVRAISON :
CONTACT :		NOS MODALITÉS DE PAIEMENT :
TÉL. CONTACT :		
COURRIEL CONTACT :		

**SOUSSION**

DESCRIPTION	QTÉ	UNITÉ	PRIX	MONTANT
<p><i>Formulaire appartenant à Formaték Info-Services jusqu'au paiement www.formaték-services.ca</i></p>				
<b>SIGNATURE DU DEMANDEUR :</b>			<b>TOTAL PARTIEL :</b>	
			% TPS :	
			% TVQ :	
NOM :		DATE :		<b>TOTAL DE LA SOUSSION :</b>
N° TPS : 796714467RT0001 / N° TVQ : 1228039388TQ0001				

**COMMENTAIRES :**

---



---



---