



Publi-Cité Lettrapid Inc.
 2204 Lamothe
 St-Hyacinthe, Qc J2S 4K2
 Tél. : 450 778-1040
 Fax : 450 778-1487
 lettrapid@lettrapid.qc.ca

*** S.V.P. COCHEZ UN PRODUIT PAR COMMANDE ***

 TIMBRE CAOUTCHOUC TRADITIONNEL <input type="checkbox"/>	 TIMBRE PRÉ-ENCRÉ ROYAL MARK <input type="checkbox"/>	 TIMBRE AUTO-ENCREUR TRODAT <input type="checkbox"/>	 TIMBRE AUTO-ENCREUR 2000 PLUS (COLOP) <input type="checkbox"/>
---	--	---	--

GRANDEUR / STYLE / ETC.

CENTRÉ <input type="checkbox"/>	ALIGNÉ À DROITE <input type="checkbox"/>
ALIGNÉ À GAUCHE <input type="checkbox"/>	AVEC BORDURE <input type="checkbox"/>

NOIR <input type="checkbox"/>	BLEU <input type="checkbox"/>	ROUGE <input type="checkbox"/>	VERT <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

AUTRES PRODUITS <input type="checkbox"/>
--

PLAQUES GRAVÉES

GRANDEUR	
HAUTEUR	X LONGUEUR

COULEUR DE FOND <input type="checkbox"/>	COULEUR DES LETTRES <input type="checkbox"/>	Trous pour vis <input type="checkbox"/>
QTÉ: _____	Auto-Collant <input type="checkbox"/>	

SCEAU DE CORPORATION	
DE POCHE <input type="checkbox"/>	NO. 1 <input type="checkbox"/>
DE TABLE <input type="checkbox"/>	NO. 2 <input type="checkbox"/>
LONGUE PORTÉE (#2 SEUL.) <input type="checkbox"/>	

PRIX NET (Taxe en sus)

\$
DATE DE LA COMMANDE

INSTRUCTIONS SPÉCIALES

_____ _____ _____	
QUANTITÉ	INSCRIRE VOTRE TEXTE DANS CET ESPACE
NITALES DU CLIENT	

RÉSERVÉ POUR USAGE INTERNE BUREAU
CODE DE FACTURATION
SURCHARGE / ES COMPTE
PRIX COUTANT
NO. DE PRODUCTION
EXPÉDIÉ PAR:
RAMASÉ <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/>
COURRIER <input type="checkbox"/> CAMION <input type="checkbox"/>

NOM, ADRESSE, TÉLÉPHONE, FAX, ETC. CLIENT NO. TÉL.: FAX:

#C/PTE CLIENT	COMMIS	PRIX TOTAL
NOM, ADRESSE DU CLIENT		T.P.S. FÉDÉRALE
		T.V.Q. PROVINCIALE
		TRANSPORT
TÉLÉPHONE	NO. COMM. CLIENT	TOTAL
DÉPÔT	PAYÉ <input type="checkbox"/>	CHARGÉ <input type="checkbox"/>
\$		