

# Manere Inc.

# BON DE COMMANDE 07-15

8340, Bombardier  
Anjou, (Québec) H1J 1A6  
Téléphone (514) 493-9937 **Télécopie (514) 354-9784**

DATE : \_\_\_\_\_

<p><b>VENDU À :</b> Nom: _____  Compagnie: _____  Adresse: _____  Ville-code postal: _____  Téléphone: _____</p>	<p><b>EXPÉDIÉ À :</b> Pas de livraison dans les maisons privées Nom: _____  Compagnie: _____  Adresse: _____  Ville-code postal: _____  Téléphone: _____</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

QUANTITÉ	NUMÉRO DE PRODUIT	DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	TOTAL
	PD-001	DOSSIER D'ACTIVITÉ, impression en bleu et rouge		
	PD-002	PORTE-DOCUMENT LÉGAL, bleu et rouge		
	PD-009	PORTE-DOCUMENT <input type="checkbox"/> LETTRE <input type="checkbox"/> LÉGAL, embossé argent		
	PD-012	PORTE-DOCUMENT <input type="checkbox"/> LETTRE <input type="checkbox"/> LÉGAL, embossé OR		
	PD-014	PORTE-DOCUMENT LÉGAL, 3 panneaux et fermeture velcro		
	PD-015	PORTE-DOCUMENT <input type="checkbox"/> LETTRE <input type="checkbox"/> LÉGAL, divan rouge		
	PD-017	PORTE-DOCUMENT <input type="checkbox"/> LETTRE <input type="checkbox"/> LÉGAL, "RE/SULTATS"		
	PD-COLLECTION	PORTE-DOCUMENT <input type="checkbox"/> LETTRE <input type="checkbox"/> LÉGAL, la collection, noir		
	FP-002	20 CONSEILS PRATIQUES, sur papier – (5,5" x 8,5")		
	PD-008	20 CONSEILS PRATIQUES, sur carton – (4" x 9")		
	PD-044	CLASSEURS EXPANSIBLES		

\* des frais de graphisme d'un minimum de 50\$ seront chargés si une commande est annulée APRÈS création d'une ou de plusieurs épreuves!

LIVRAISON	
SOUS-TOTAL	
TPS	
TVQ	
TOTAL	

LIVRAISON (pour commandes de 0 à 30 lbs)

**Montréal/Rive-Nord/Rive-Sud** : 12\$

**Extérieur** : prix selon le poids et la région

**\*MODALITÉS DE PAIEMENT\***



No. de carte: \_\_\_\_\_

Date d'expiration (MM/AAAA): ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )

Signature du titulaire: \_\_\_\_\_

**PORTEZ AU COMPTE DU BUREAU RE/MAX**  
SIGNATURE DU RESPONSABLE AUTORISÉ : \_\_\_\_\_



**\*PLACEZ VOS COMMANDES PAR FAX AU 514-354-9784 OU PAR COURRIEL AU INFO@MANERE.COM**  
**\*LA COMMANDE SERA TRAITÉE SEULEMENT SI UN # DE CARTE DE CRÉDIT VALIDE EST INCLUS AVEC CETTE DERNIÈRE \***