Demande de service – Personne morale
(Premier lecteur de manuscrit)

Informations du demandeur

Nom* : _____

Autres noms : _____

Responsable du dossier* : _____

Numéro de téléphone* : _____

Adresse courriel* : _____

Adresse postale* : _____

_____ C.P. _____

Code promotionnel : _____

Informations sur le projet

Nombre de pages* : _____

Format d'origine* : Numérique _____ Papier _____ Copies fournies : _____

Format final* : Numérique _____ Papier _____

Combien de copie : _____ Recto _____ Recto/Verso _____

* Désigne une information obligatoire

Nombre de lecteur supplémentaire : Spécialisé _____ Non spécialisé _____

Date limite pour la remise du document final : _____

Informations supplémentaires :

Signature du client* : _____ Date* : _____

* Désigne une information obligatoire