

**Demande de service – Personne morale**  
(Révision linguistique)

Informations du demandeur

Nom\* : \_\_\_\_\_

Autres noms : \_\_\_\_\_

Responsable du dossier\* : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone\* : \_\_\_\_\_

Adresse courriel\* : \_\_\_\_\_

Adresse postale\* : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**Code promotionnel** : \_\_\_\_\_

Informations sur le projet

Choix de l'option\* : 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

Nombre de pages\* : \_\_\_\_\_

Format d'origine\* : Numérique \_\_\_\_\_ Papier \_\_\_\_\_ Copies fournies : \_\_\_\_\_

Format final\* : Numérique \_\_\_\_\_ Papier \_\_\_\_\_

Combien de copie : \_\_\_\_\_ Recto \_\_\_\_\_ Recto/Verso \_\_\_\_\_

\* Désigne une information obligatoire

Date limite pour la remise du document final : \_\_\_\_\_

Informations supplémentaires :

---

---

---

---

---

---

---

---

Signature du client\* : \_\_\_\_\_ Date\* : \_\_\_\_\_

\* Désigne une information obligatoire