

Demande de soumission
(Personne morale)

Informations du demandeur

Nom* : _____

Autres noms : _____

Responsable du dossier* : _____

Numéro de téléphone* : _____

Adresse courriel* : _____

Adresse postale* : _____

_____ C.P. _____

Code promotionnel : _____

Révision linguistique

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 _____

Date limite pour la remise du document final : _____

* Désigne une information obligatoire

Premier lecteur de manuscrit

Nombre de pages* : _____

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

Format final* : Numérique _____ Papier _____

Combien de copie : _____ Recto _____ Recto/Verso _____

Nombre de lecteur supplémentaire : Spécialisé _____ Non spécialisé _____

Date limite pour la remise du document final : _____

Recherche

Choix de l'option* : 1 _____ 2 _____ 3 _____

Sujet* : (vous pouvez ajouter une annexe s'il manque d'espace)

Format des résultats* : Numérique _____ Papier _____

Date limite pour la remise du document final : _____

* Désigne une information obligatoire

Rédaction

Description du document souhaité* : (Fournir des exemples ou le gabarit si applicable)

Format des résultats* : Numérique _____ Papier _____

Combien de copie : _____ Recto _____ Recto/Verso _____

Date limite pour la remise du document final : _____

Signature du client* : _____ Date* : _____

Soumettre par courriel : dtlrevision@hotmail.com

Soumettre par la poste : 129 rue Robert-Joncas, Rimouski, Québec, G5L 5E5

* Désigne une information obligatoire