



# Formulaire de commande DATI

Déjà client?      oui      non

Compagnie: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Adresse de  
livraison: \_\_\_\_\_

Prov, CP \_\_\_\_\_

Item	Produits DATI	Quantité	Date requise	Total:
1				
2				
3				

## INFORMATION PAIEMENT

Numéro de BON DE COMMANDE \_\_\_\_\_

Adresse de Facturation: \_\_\_\_\_

Courriel Facturation: \_\_\_\_\_ Tél comptabilité \_\_\_\_\_

**Facturation :**      Mensuel      Trimestriel      Annuelle      Net 15 jours 2% rabais\*

**Paiement par :**      Carte de crédit      Chèque      Dépôt direct      Net 30 jrs + 0% rabais

Envoyer par courriel: [info@laxsongps.com](mailto:info@laxsongps.com)