



Formulaire de commande Traqueur GPS pour véhicule

Compagnie: _____
Téléphone: _____
Courriel: _____
Adresse de livraison: _____
Prov, CP _____

Item	Produits GPS	Quantité	Date requise	Numéro de po
1	ECCO (LAX-ECCO) GPS TYPE OBD			
2	CABLE D'EXTENSION POUR OBD			
3	ATR 2 (LAX-ATR2) GPS CABLÉ			
4	G-007 (LAX-007) GPS BATTERIE			
5				

INFORMATION PAIEMENT

Adresse de Facturation: _____

Courriel Facturation: _____

Facturation : Mensuel Trimestriel Annuelle

Tous nos services sont des contrats annuels

Paiement par : Carte de crédit Chèque Dépôt direct

Termes de paiement: Net 30 jrs

*Frais de 2.5% s'applique sur les paiements en retard de plus de 30jrs

Envoyez par courriel: ventes@laxsonsolutions.com