

FORMULAIRE DE COMMANDE D'ARTICLES DE BUREAU



1111, rue Notre-Dame Ouest, Montréal, Québec, H3C 6M8
Tél. : 514 396-8912 • Fax : 514 396-8978
www.coopets.ca

Requérant : _____ Date : _____

Nom de l'entreprise : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Adresse de livraison/numéro de local : _____

No. de catalogue ou ISBN	Description	Quantité demandée	Quantité livrée	COOP Usage interne	Initiales du requérant si commande incomplète

Numéro de compte client :

Signature du requérant : _____

Réception des articles (initiales du requérant) : Date de réception de marchandise :