Librairie COOP ÉTS

Formulaire de commande

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	Livraison : Initiales du requérant

Numéro de compte client : _____

Signature du requérant : _____

Date de réception des articles :

Signature de réception des articles :

Livraison

Date : _____

Signature : _____