

FORMULAIRE DE COMMANDE :

NETTOYAGE DE KIOSQUE

Nom de l'exposition : _____
Dates de l'exposition : _____
Nom de la compagnie: _____
No. du kiosque : _____
Contact sur place : _____

Adresse: _____
Code Postal : _____
No. de téléphone : () _____
No. de télécopieur : () _____
Adresse courriel : _____

SERVICES ET TAUX - NETTOYAGE

Le service de nettoyage de kiosque inclus :

- Époussetage des comptoirs, tables (sans obstruction) - Nettoyage du tapis à l'aspirateur - Vidange des poubelles

NETTOYAGE Le service de nettoyage de kiosque peut être commandé soit pour **la première journée de l'exposition**, soit pour **la durée de l'exposition**. Indiquez le nombre de jours requis et encerclez le taux correspondant à la dimension de votre kiosque. Les taux suivants sont établis sur une base journalière. Le nettoyage commandé se fait la nuit précédant l'ouverture de l'exposition.

NOMBRE DE JOURS	JUSQU'À 200 PI. CA.	JUSQU'À 400 PI. CA.	JUSQU'À 600 PI. CA.	JUSQU'À 800 PI. CA.	AU-DELÀ DE 800 PI. CA.
_____	33 \$ / jour	53,75 \$ / jour	72,50 \$ / jour	82,25 \$ / jour	82,25 \$ / jour (1 ^{er} 800 pi.ca.) + 0,11\$ / pi.ca. additionnel/jour

EXIGENCES SPÉCIALES (S'IL Y A LIEU) : _____

SERVICES ADDITIONNELS

SHAMPOOING DES TAPIS	NETTOYAGE DE TACHES
0,74 \$ / pi.ca.	46,50 \$ / hre

EXIGENCES SPÉCIALES (S'IL Y A LIEU) : _____

Place Bonaventure est le fournisseur exclusif de tout service de nettoyage
Le numéro de carte de crédit avec signature doit être inscrit sur ce formulaire
- CHÈQUES NON ACCEPTÉS -

Sous Total : _____ \$

*Charge add. de **30 %** (si applicable) : _____ \$

TPS 5 % : _____ \$

TVQ 9,975 % : _____ \$

Total : _____ \$

MASTER CARD  VISA  AMERICAN EXPRESS 

No. carte: _____

Date d'expiration: _____

Titulaire de la carte: _____

Signature du titulaire: _____

Il est entendu que votre calcul sera confirmé par l'administration des Halls d'exposition. S'il y a lieu, les ajustements nécessaires seront portés à votre carte de crédit.

AVIS : Ce formulaire officiel doit être utilisé pour toute commande **de nettoyage de kiosque**. Il doit être dûment rempli et retourné aux Halls d'exposition, Place Bonaventure, et **doit être reçu sept (7) jours ouvrables avant le 1^{er} jour de montage de l'exposition**. *Une charge additionnelle de **30%** sera appliquée sur toute commande reçue en retard.

Signature autorisée : _____

Nom et titre (lettres moulées) : _____

Nom de la compagnie : _____ Date : _____

Tous les prix sont en devise canadienne et peuvent être modifiés sans préavis.

TPS: 830532347RT / TVQ : 1210870802