

## BON DE COMMANDE RAMASSAGE ET ENFOUISSEMENT

Compagnie :	Date :	N° de kiosque :
Commandé par :	Téléphone : (   )	Télécopieur : (   )
Signature :	Courriel :	N° de commande :

Description	Quantité	Coût	Total
<b>RAMASSAGE DES REBUTS</b> Le prix* sera fixé après évaluation du plan du kiosque. Svp faire suivre à : <a href="mailto:slauder@expomediainc.com">slauder@expomediainc.com</a> <b>*La démolition relève de l'entière responsabilité de l'exposant.</b>			
<b>TYPE DE DÉBRIS / TYPE OF DEBRIS:</b>			

**PAIEMENT INTÉGRAL AVEC TOUTE COMMANDE**

*AUCUN RAMASSAGE/ENFOUISSEMENT DE REBUTS NE SERA CONSIDÉRÉ  
SANS LE PAIEMENT COMPLET*

<b>Sous-total :</b>	\$
<b>T.P.S. (5%) :</b>	
<b>Sous-total :</b>	
<b>T.V.Q. (9,975 %) :</b>	
<b>TOTAL</b>	\$

**METHODE DE PAIEMENT / PAYMENT METHOD**

**VISA**
 **MASTER CARD**
 **AMERICAN EXPRESS**

Numéro de carte / Card Number \_\_\_\_\_ Date d'expiration / Expiry Date | Code de Sécurité / Security Code \_\_\_\_\_

Titulaire de la carte / Cardholder Name \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**Toute commande et/ou demande de modification doivent être acheminées par courriel : [slauder@expomediainc.com](mailto:slauder@expomediainc.com)**