



FICHE LOGISTIQUE CLIENT

Raison sociale _____ Représentant _____
 Bannière _____

ENVOI DE DOCUMENT PAR COURRIEL
Indiquez votre adresse courriel

POUR LA FACTURE _____

POUR LA CONFIRMATION DE COMMANDE _____

Personne-ressource	Facturation	Livraison
Nom : _____	_____	_____
Téléphone : _____	_____	_____
Cellulaire : _____	_____	_____
Télécopieur : _____	_____	_____
Adresse de livraison (#1)		Adresse de livraison (#2)
Rue : _____		_____
Ville : _____		_____
Province : _____		_____
Code postal : _____		_____

TRÈS IMPORTANT --- INFO POUR LA LIVRAISON

****La section ci-dessous doit dorénavant être remplie pour éviter l'ajout de frais supplémentaires à votre compte****

<u>Jours ouvrables</u> Cocher les jours disponibles pour la livraison		<u>Heure de livraison</u>	<u># Adresse de livraison</u>
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Dimanche			

<u>Équipement de déchargement</u> Inscrire si vous avez besoin des articles ci-dessous	OUI	NON		<u># Adresse De Livraison</u>
Chariot élévateur				
Transpalette				
Plate-Forme élévatrice (Tailgate)				
Quai de déchargement				
Pouvons-nous livrer avec une semi-remorque?				
Pouvons-nous livrer avec un petit camion?				
Devons-nous prendre rendez-vous?				

**** Voir annexe B pour autres adresses de livraison ****