



Faire parvenir par télécopieur au : **450-424-3283**  
 Send by fax at : **613-724-0039**

## FORMULAIRE DE COMMANDE – ORDER FORM

### Facturer à / Bill to :

Nom / Name :	
Adresse / Address :	
Ville / City :	Province / State :
Code postal / Postal Code :	Personne ressource / Contact :
Téléphone / Telephone :	Télécopieur / Fax :
- -	- -

### Livrer à / Ship to :

Nom / Name :	
Personne ressource / Contact :	Téléphone / Telephone :
Adresse / Address :	
Ville / City :	Province / State :
Code postal / Postal code :	<b>Votre # commande / Your Order #</b>

	Qté/Qty	# pièce HS / HS part #	# Fab.	Description (Optionel / Optional)	Prix unit. Unit price	Montant Amount
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<b>Instructions spéciales / Special instructions :</b>					Sous-total / Sub-total	
					TPS# 144829645    TPS/GST	
					TVQ# 1202711568    TVQ/QST	
					<b>TOTAL</b>	

<b>Méthode de paiement / Payment method:</b>	Carte de credit / Credit Card			
Mon compte /My account <input type="radio"/> (Net 30 jours / days)	Numéro / Number :	_____		
	Exp. (MM/AA) :	____ / ____		

Les prix sont sujets à changement sans préavis. Nous vous ferons parvenir une confirmation de votre commande.  
 Prices are subject to change without notice. We will send you an order confirmation.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom en caractère d'imprimerie / Print name

\_\_\_\_\_  
Titre / Title

### À l'usage exclusif d'Hydra-Spec inc. / For Hydra-Spec inc. use only

Reçu le	par	Approuvé par :	Confirmé le
Date de livraison	# commande	Transport	# de facture