



Demande de soumission Panneau personnalisé

Nom : _____

N ° : _____

Adresse : _____

Date : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Responsable : _____

Courriel : _____

votre croquis

Merci pour votre demande.

Pour une demande, remplir, signer et retourner le formulaire par télécopieur au 450.377.1591 . Vision Concept inc. se réserve le droit de refuser toute cancellation suite à l'envoi du bon de commande. La commande reste la propriété de Lettrage Vision Concept inc. tant que le montant total de la facture n'est pas acquittée. Frais de livraison en sus.

Signature du client : _____ Lettres moulées : _____



Tél. : 450.377.0622
Télec. : 450.377.1591
755, boul. Des Érables, suite 110, Valleyfield
www.visionconcept.ca