



Téléphone: 514-868-6650 Sans Frais: 877-332-8987 Télécopieur: 514-868-6651

BON DE COMMANDE POUR TRANSPORT DE MARCHANDISE

Ce formulaire doit nous être retourné **AU MOINS 10 JOURS OUVRABLES** avant l'événement, sinon des frais supplémentaires vous seront facturés.

Votre nom de Compagnie : Nom de la personne contacte : Adresse complète de la cueillette :		Téléphone : Télécopieur : Nom de l'exposant : # de stand :	
Code postale(zip code-u.s.a.) de la cueillette :		Date et heure de livraison :	
Date de la cueillette : Heure à laquelle l'expédition sera prête : Heure limite pour la cueillette : Avez-vous un quai de chargement : _____ si oui peut-il recevoir des camions remorque 53' : _____ Avez-vous besoin d'un camion équipé d'un hayon élévateur :		Nom de l'événement : Salon Maternité Paternité enfants 0-6 ans Date : 29 mars au 1^{er} avril 2012 Lieu de l'expédition : Place Bonaventure	
Besoin d'assurance ? Oui _____ Non _____ Si oui, pour quelle valeur ? (cdn) _____ Un déductible de \$500.00 sera appliqué en cas de réclamation. Si non, assurance incluse dans le coût du transport est de \$ 2.00 / livre.			
Nombre de pièces :	Type d'emballage :	Poids :	Dimensions : Longueur X Largeur X Hauteur L _____ La _____ H _____ L _____ La _____ H _____ L _____ La _____ H _____ L _____ La _____ H _____

Modalité de Paiement : S.V.P. cocher une case pour votre facturation.

- Option #1 Paiement automatique par carte de crédit approuvée. Copie de facture suivra.
- Option # 2 Facturation à venir. Numéro de carte de crédit est exigé pour garantie de paiement seulement. Option # 2 est une garantie de paiement. Toutes les factures devront être payées au plus tard quinze (15) jours suivant la date de facturation. Dix (10) jours après la date d'échéance, la garantie sur carte de crédit sera appliquée.

Chargé à : VISA AMERICAN EXPRESS MASTER CARD

Numéro de compte : _____ Date d'expiration : _____

Nom du détenteur de la carte : _____ Signature autorisée : _____

Information pour la facturation : Svp cocher une des options suivantes

- Envoyer facture par **télécopieur** au numéro de télécopieur ci-dessous
- Envoyer facture par **courriel** à l'adresse courriel ci-dessous
- Envoyer facture par **la poste** à l'adresse suivante :

Nom de la compagnie : _____ Contact : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province/ Etat : _____ Pays : _____ Code postal/ Zip : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Toutes les factures devront être payées au plus tard quinze (15) jours suivant la date de facturation. Dix (10) jours après la date d'échéance, la garantie sur carte de crédit sera appliquée. North American Logistics Services Inc. décline toutes responsabilités quand au retard de livraison, la perte, dommage ou vol du matériel d'exposition, avant, pendant et après l'exposition.

Pour communiquer avec l'un de nos représentants :

Fernando Vera fvera@nalsi.com

Andres Valdes avaldes@nalsi.com