

MuxLab MuxLab Inc. FORMULAIRE DE COMMANDE

Merci de compléter ce document et de le renvoyer par facsimile au (514) 905-0589

Ordre d'achat du client (numéro de référence) _____.

Numéro produit	Description	Quantité	Prix	Extension

Porteur : Merci d'utiliser mon porteur favori _____ # de compte _____
 Merci d'ajouter à ma facture, le prix du fret. Je certifie savoir que ce montant sera additionné au total et débité de ma carte de crédit. Le montant exact débité de ma carte de crédit me sera faxé pour autorisation du détenteur de la carte.

Facturer à :

Nom (tel qu'inscrit sur la carte de crédit) :	
Adresse (Celle où sera facturé le montant par la carte de crédit) :	
Ville :	État/Province :
Code postal :	Pays :
Email:	
Téléphone :	Facsimile :

Envoyer à:

Nom :	
Adresse	
Ville :	État/Province :
Code postal :	Pays :
Téléphone :	

Facturer ma:

VISA

Numéro de compte :
Date d'Expiration (mm/aa):
Commentaires:

Tous nos prix sont FOA Montréal et sont sujets au fret et aux taxes applicables.

Complété par : _____ Compagnie : _____
Date : _____ Téléphone : _____

Une fois le formulaire reçu, il vous sera envoyée une confirmation de commande qui devra être signée par le détenteur de la carte et ensuite retournée par fax. Dès réception du formulaire signé, nous procéderons à la préparation de votre commande.