

ENV. # _____



THERMOGRAPHIE TRANS-CANADA THERMOGRAPHING LTÉE / LTD.
9001 BOUL. PARKWAY BLVD. • VILLE D'ANJOU, QUÉ. • H1J 1N4
EMAIL: PC ou MAC: photo@transcanadathermo.com

TÉL.: (514) 351-4411
1-800-361-3482

FAX: (514) 351-6081

ÉPREUVE / PROOF

Non / No

Oui / Yes

POSTE / MAIL

COURRIEL / E-MAIL _____

TÉLÉCOPIEUR / FAX _____

NO. CLIENT / CUSTOMER NO. _____

NOM / NAME _____

ADRESSE / ADDRESS _____

CODE POSTAL / POSTAL CODE

--	--	--	--	--	--	--	--

TÉL.: () _____

FAX: () _____

LIVRAISON DIRECTE / DIRECT SHIP

CODE POSTAL: _____
POSTAL CODE: _____

DATE: _____

NO. DE COMM.: _____

P.O. NO.: _____

Ramassage/Pick-up

Livraison/Delivery

Livraison directe/Direct shipping

QUANTITÉ
QUANTITY

ITEM NO.

CARACTÈRE / TYPE

COUL. D'ENCRE
INK COLOUR

DOUBLURE / LINER
ENVELOPPES SPÉC. • INDIQUER COULEUR
SPECIAL ENVELOPPES • INDICATE COLOUR

AVEC PAPIER MODIFIÉ / WITH PAPER CHANGE

COUVERTURE
NOMS OU MONOGRAMME
FRONT PAGE
NAMES OR MONOGRAM

RABAT D'ENV. / ENV. FLAP

QT: _____

STYLE: _____

ENCRE / INK: _____

PAPIER MODIFIÉ /
PAPER CHANGE

CARTE SIMPLE / SINGLE CARD

DESSUS / TOP: _____

MILIEU / MIDDLE: _____

DESSOUS / BOTTOM: _____

CARACTÈRE HÉBRAÏQUE /
HEBREW TYPE

STYLE _____

FOURNI /
SUPPLIED

LAYOUT

COMME MODÈLE DU CATALOGUE
AS SAMPLE IN BOOK

SUIVRE MA COPIE
FOLLOW MY LAYOUT

MÊME QUE CARTE NO.: _____
SAME AS CARD NO.: _____

NOTES:

ÉPREUVE / PROOF NO.:

S.V.P. ÉCRIRE LISIBLEMENT • PLEASE PRINT CLEARLY
UTILISER UNE FEUILLE SÉPARÉE POUR CHAQUE ITEM • USE ONE ORDER SHEET FOR EACH ITEM

TEXTE VÉRIFIÉ ET APPROUVÉ
TEXT VERIFIED AND APPROVED