gosselin photo vidéo

DEMANDE DE SOUMISSION DE PRIX

NUMÉRO DE CLIENT (si vous en avez un): _____

NOM: _____

ENTREPRISE: _____

ADRESSE: **RUE:** _____

VILLE: _____

PROV.: _____ **CODE POSTAL:** _____

TÉL.: (_____ **)** _____ **FAX: (** _____ **)** _____

COURRIEL: _____

NUMÉRO DU PRODUIT	QUANTITÉ	MARQUE/MODÈLE OU DESCRIPTION

FAXEZ AU (418) 656-1815 OU APPORTEZ LA À L'UN DE NOS MAGASINS.