

# Bon de commande Nouvelle-Écosse

S.V.P. remplissez le bon de commande et postez-le accompagné de votre paiement à :

Ziraf inc.  
2150, rue de la Province  
Longueuil, Québec  
J4G 1R7

Ou faites-le parvenir par télécopieur au (450) 442-4430 pour payer par carte de crédit.  
Vous pouvez aussi passer votre commande en ligne ou nous appeler (sans frais au 1-866-442-4413).

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
CPE : \_\_\_\_\_

Où avez-vous entendu parler de nos produits ?

- Dépliant  
 Lien Internet (SVP indiquez lequel \_\_\_\_\_ )  
 Moteur de recherche  
 Référé(e) par un(e) client(e) de Ziraf inc.  
 Publicité dans une revue (SVP indiquez laquelle \_\_\_\_\_ )

Quantité	Titre ou description	Prix unitaire	Sous-total (Prix X quantité)
Frais de livraison pour tout les produits, sauf les cahiers de communication		Frais de livraison pour les cahiers de communication	
<b>1<sup>er</sup> produit</b>		<b>4,00 \$</b>	<b>Sous-total</b> (avant taxes et livraison) <span style="float: right;">(A)</span>
<b>2<sup>e</sup> produit</b>		<b>+ 2,00 \$</b>	<b>Frais de livraison</b> (Veuillez consultez le tableau) <span style="float: right;">(B)</span>
		<b>+ 1,00 \$</b>	<b>Sous-total (A+B)</b> <span style="float: right;">(C)</span>
<b>3<sup>e</sup> produit</b> et chaque produit additionnel		<b>+ 1,00 \$</b>	<b>TPS</b> (ajouter 5 % du sous-total C) <span style="float: right;">(D)</span>
		<b>+ 1,00 \$</b>	<b>Grand total (C+D)</b>
		<b>+ 1,00 \$</b>	
		<b>+ 1,00 \$</b>	

Prix en vigueur jusqu'au 1<sup>er</sup> août 2013

**Paiement :**

- Je paie par chèque. J'inclus mon chèque au montant de : \_\_\_\_\_  
 Bien que nous fassions des dépôts de chèques régulièrement, il peut y avoir un délai entre la date inscrite sur votre chèque et la date de dépôt de celui-ci.
- Je paie par carte de crédit.  
 VISA                       MasterCard  
 Numéro de carte : \_\_\_\_\_  
 Date d'expiration (mois/année) : \_\_\_\_\_  
 Nom et signature du détenteur de la carte : \_\_\_\_\_  
 Code de sécurité de 3 chiffres : \_\_\_\_\_