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 ENVELOPES • INDICATE COLOUR

COUVERTURE
NOMS OU MONOGRAMME
FRONT PAGE
NAMES OR MONOGRAM

IMPRESSION
SUR LE RABAT
DE L'ENVELOPPE:
PRINTING ON BACK
OF ENVELOPE:

INSTRUCTION SPÉCIALES
SPECIAL INSTRUCTIONS

NO. DE DESSIN _____
DESIGN NUMBER

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