

*This form may be filled online



Order Form

Formulaire de commande

Name <i>Nom</i>		Company <i>Compagnie</i>	
Address <i>Adresse</i>		City <i>Ville</i>	
Province/State <i>Province/État</i>		Postal/Zip code <i>Code postal/Zip</i>	
Telephone <i>Téléphone</i>		Fax <i>Télécopieur</i>	
Email <i>Courriel</i>		Date <i>Date</i>	

Item No	Product Number Numéro de produit	Quantity Quantité	Price Prix
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Number of products <i>Nombre de produits</i>	
Total price <i>Prix total</i>	\$
Return S&H <i>Frais de retour</i>	\$
GST PST HST TPS TVQ TVH	\$
Total	\$

Mail to : <i>Postez à :</i>
CCCS Box 1051 Saint-Basile-Le-Grand QC J3N 1M5 Canada
GST/TPS : 851704759RT0001 PST/TVQ : 1213218413TQ0001
Date :
Signature :