



## FORMULAIRE DE COMMANDE ORDER FORM

**IMPORTANT:** Contact a WSL sales representative for product prices. Required fields are marked with an asterix (\*) / SAVE the form and send by e-mail to sales@williamscully.ca or fax to (514) 521-5942.

**IMPORTANT:** Pour les prix, contacter un représentant WSL. Les champs requis sont indiquées par une étoile (\*) SAUVEGARDER et envoyer par courriel au sales@williamscully.ca ou par fax au (514) 521-5942.

### ADRESSE DE COMMANDE / CONTACT INFORMATION

Nom/Name*:	Titre ou rang: Title or rank:	# de client / Customer #
Adresse/Adresse*:		
Ville/City*:	Province/State*:	
Country*:	Code postale/Postal Code*:	
Tel*:	Ext:	Fax:
E-mail:		

### ADRESSE DE LIVRAISON (si pas identique) / SHIPPING INFORMATION (if different from above)

Nom/Name:	Titre ou rang: Title or rank:	# de client / Customer #
Adresse/Adresse:		
Ville/City:	Province/State:	
Country:	Code postale/Postal Code:	
Tel:	Ext:	Fax:
E-mail:		

### COMMANDE / ORDER

DESCRIPTION / CAT #	GRANDEUR/ SIZE	COULEUR/ COLOUR	QUANTITÉ/ QUANTITY	PRIX/ PRICE	TOTAL/TOTALS
NOTES:				SOUS-TOTAL/SUBTOTAL	
				TAXES	
				TOTAL	

FRAIS DE POSTES ET MANUTENTION EN SUS. SHIPPING & HANDLING NOT INCLUDED.

### MODE DE RÈGLEMENT / PAYMENT METHODE

Choisissez votre méthode de paiement: Choose preferred method of payment:  <b>VISA</b> <b>MASTERCARD</b> C.O.D. (cash/comptant)	Nom / Name:
	# de carte/ Card #: <span style="float: right;">Exp:</span>
	Signature: <span style="float: right;">3-digit CVV:</span>

Date: