

# FORMULAIRE DE COMMANDE CHÈQUE / CHEQUE COMMAND FORM

Rep : \_\_\_\_\_  
 Nouveau client / New customer N° \_\_\_\_\_

Avec modification / With modification  
 Sans modification / Without modification  
 Nouveau / New

Supp. 72H / 72HR Supp.\* \* Doit être validé par le représentant. / \* Must be validated by the representative.

**Ne pas écrire ici / Do not write here** Nb Dossier \_\_\_\_\_  
 REÇU BC \_\_\_\_\_ LIVRAISON \_\_\_\_\_

Dossier / File \_\_\_\_\_ PO : \_\_\_\_\_ Date (A/Y M/M J/D) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FACTURÉ À / BILL TO :	LIVRÉ À / SHIP TO :
Nb Employés / employees : _____ Activité / Activity _____	
<input type="checkbox"/> <b>MÊME ADRESSE QUE FACTURÉ À / SAME AS BILLING ADDRESS</b>	

Quantité / Quantity	Logiciel / System	Sections	Copies	Trou de rangement / Storage holes
<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> 3000 <input type="checkbox"/> 4000 <input type="checkbox"/> 5000 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Avantage (4H 350) <input type="checkbox"/> Condo Manager (4H 350) <input type="checkbox"/> Simple Comptable (4H 350) <input type="checkbox"/> Dynacom (4C 350) <input type="checkbox"/> Acomba (4C 316) <input type="checkbox"/> Quickbook (4H 350 QK) <input type="checkbox"/> Manuel 1/PG <input type="checkbox"/> Manuel 2/PG <input type="checkbox"/> _____			<input type="checkbox"/> Haut <input type="checkbox"/> Centre <input type="checkbox"/> Bas Top   Center   Bottom <input type="checkbox"/> Aucun / None
Couleur / Color				Logo
<input type="checkbox"/> Bleu / Blue 294 <input type="checkbox"/> Vert / Green 3302 <input type="checkbox"/> Rouge / Red 208 <input type="checkbox"/> Beige 1245 <input type="checkbox"/> Bleu process / Process blue <input type="checkbox"/> Pantone # _____	<b>Spécifications / Specifications</b> <input type="checkbox"/> Français / French <input checked="" type="checkbox"/> <b>US</b> <input type="checkbox"/> Anglais / English <input type="checkbox"/> Bilingue / Bilingual <input type="checkbox"/> 1 Signature <input type="checkbox"/> 2 Signatures <input type="checkbox"/> 2 Sections <input type="checkbox"/> 3 Sections <input type="checkbox"/> Fiducie / In Trust	<b>Numérotation / Numbering</b> <input type="checkbox"/> Haut / Top <input type="checkbox"/> Encodage / Bank code <input type="checkbox"/> Centre / Center <input type="checkbox"/> Bas / Bottom <input type="checkbox"/> Décr. / Invert <input checked="" type="checkbox"/> <b>TOUS ALL</b>		<input type="checkbox"/> Sans / Without <input type="checkbox"/> Avec / With <input type="checkbox"/> Noir / Black <input type="checkbox"/> Couleur / Color <input type="checkbox"/> En main / On File <input type="checkbox"/> Nom fichier / File name : _____
Épreuve (frais de 18\$) / Proof (\$18 fees)				Enveloppes
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Français/French <input type="checkbox"/> Anglais/English E-Mail : _____				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Qté / Qty : _____
Revendeur / Reseller				
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				

**Informations à imprimer sur les chèques / Information to print on the cheques**  
 Remplir les champs désirés ou inscrire une référence. / Fill down the wished fields or indicate a reference.

<b>Information client / Customer information</b>	<input type="checkbox"/> Identique au document fourni. (Indiquez quel document, ex.: Spécimen, annexe A, B, 1, 2) / Same as attached. (Indicate which document, e.g.: Check Sample, appended A, B, 1, 2)
Entreprise / Company: _____ Province: _____ Code postal / Postal Code: _____ ADR. Add.: _____ Ville / City: _____ Tel.: _____ 2° Tel.: _____ Fax: _____ Web (si désiré / if desired): _____	

<b>Information bancaire / Bank information</b>	<input type="checkbox"/> Identique au document fourni. (Indiquez quel document, ex.: Spécimen, annexe A, B, 1, 2) / Same as attached. (Indicate which document, e.g.: Check Sample, appended A, B, 1, 2)
Banque / Bank: _____ Province: _____ Code postal / Postal Code: _____ ADR. Add.: _____ Ville / City: _____ Tel.: _____ 2° Tel.: _____ Fax: _____	

Instructions complémentaires / Complementary instructions	
<b>Numéro de compte / Account number</b>	_____

**PRIX DE LA COMMANDE / PRICE OF THE ORDER**

Prix de base / Baseprice:

  
  
  
  

**Sous-Total / Subtotal**

**Total**

**PAIEMENT / PAYMENT**

Afin de procéder rapidement à la production de vos imprimés, veuillez acquitter le montant total indiqué ci-haut dans les plus brefs délais selon l'une des deux méthodes suivantes:

**De quelle façon souhaitez-vous payer cette commande?**

1. **Par carte de crédit :** Il s'agit de la méthode la plus rapide ! Appelez Lyne Neveu au 1 877 524-3783 pour régler le montant total de votre commande par carte de crédit. Nous utilisons l'outil de terminal en ligne Netbank, ce qui garantit une transaction sécurisée.
2. **Par dépôt direct :** Veuillez contacter Lyne Neveu au 1 877 524-3783 ou au info@lasercheque.com si vous souhaitez acquitter votre commande de cette façon. Nous vous enverrons un spécimen de chèque par courriel et nous vous guiderons pour les prochaines étapes.

Par la présente signature, j'accepte la soumission de prix de Laser Chèque stipulée ci-dessus dans la section "Prix de la commande". **À défaut de paiement de la facture dans les 15 jours, j'autorise Laser Chèque à percevoir le montant total de la facture dans le compte bancaire des chèques produits. LA COMMANDE SERA MISE EN PRODUCTION SEULEMENT SI LA TOTALITÉ DU MONTANT DE LA SOUMISSION EST ACQUITTÉE.**

In order to proceed promptly with the production of your prints, kindly settle the total amount indicated in your order copy as soon as possible using one of the following three methods:

**How do you want to pay your order ?**

1. **By credit card:** This is the fastest method! Call Lyne Neveu at 1 877 524-3783 to settle the total amount of your order using a credit card. We utilize the secure online terminal tool, Netbank, ensuring a secure transaction.
2. **By direct deposit:** Please contact Lyne Neveu at 1 877 524-3783 or info@lasercheque.com if you wish to pay for your order using this method. We will send you a cheque specimen by email and guide you through the next steps.

With this signature, I approve the quote from Laser Cheque and the amount stipulated above in the "Price of Order" section. **If payment is not made within 15 days, I authorize Laser Cheque to collect the amount of the invoice from the bank account of the checks that were produced. THE PRODUCTION FOR THIS ORDER WILL START ONLY IF THIS ORDER IS PAID IN TOTALITY.**

 Commandé par  
 Commissioned by

\_\_\_\_\_

 Signature  
 Signature

\_\_\_\_\_

Réservé interne / Do not fill :