

FORMULAIRE DE COMMANDE :

NETTOYAGE DE KIOSQUE

Nom de l'exposition : _____

Adresse : _____

Dates de l'exposition : _____

Nom de la compagnie : _____

Code Postal : _____

No. du kiosque : _____

No. de téléphone : () _____

Contact sur place : _____

No. de télécopieur : () _____

SERVICES ET TAUX - NETTOYAGE

Le service de nettoyage inclus:

- Époussetage des comptoirs, tables (sans obstruction)
- Nettoyage du tapis à l'aspirateur
- Vidange des poubelles visibles

Les services de nettoyage peuvent être demandés pour **la première journée seulement ou pour toute la durée de l'exposition.**
Indiquez le nombre de jours et encerclez le taux correspondant à votre espace d'exposition. Les taux suivants sont établis sur une base journalière.

NETTOYAGE

NOMBRE DE JOURS	JUSQU'À 200 PI. CA.	JUSQU'À 400 PI. CA.	JUSQU'À 600 PI. CA.	JUSQU'À 800 PI. CA.	AU-DELÀ DE 800 PI. CA.
_____	24,75 \$ / jour	41,25 \$ / jour	55,50 \$ / jour	63 \$ / jour	63 \$ / jour (1 ^{er} 800 pi.ca.) + 0,065 \$/pi.ca. additionnel / jour

EXIGENCES SPÉCIALES (S'IL Y A LIEU) : _____

SHAMPOOING DES TAPIS	NETTOYAGE DE TACHES
0,58 \$ / pi.ca.	36 \$ / hre

EXIGENCES SPÉCIALES (S'IL Y A LIEU) : _____

Le numéro de carte de crédit avec signature doit être inscrit sur ce formulaire.

• **Chèques non acceptés** •

Place Bonaventure est le fournisseur exclusif de tout service de nettoyage.

Sous Total : _____ \$

*Charge add. de **30 %** (si applicable) : _____ \$

Taxes (TPS + TVQ) X 12,88 % : _____ \$

Total : _____ \$

MASTER CARD  VISA  AMERICAN EXPRESS 

No. carte: _____

Date d'expiration: _____

Titulaire de la carte: _____

Signature du titulaire: _____

Il est entendu que votre calcul sera confirmé par l'administration des Halls d'exposition. S'il y a lieu, les ajustements nécessaires seront portés à votre carte de crédit.

AVIS: Ce formulaire officiel doit être utilisé pour toute commande **de nettoyage de kiosque.** Il doit être dûment rempli et retourné aux Halls d'exposition, Place Bonaventure, et **doit être reçu sept (7) jours ouvrables avant le 1^{er} jour de montage de l'exposition.** *Une charge additionnelle de **30%** sera appliquée sur toute commande reçue en retard.

Toute annulation à moins de 24 heures d'avis sera facturée à 50 % du montant pour une journée.

Signature autorisée : _____

Nom et titre (lettres moulées) : _____

Nom de la compagnie : _____ Date : _____

Tous les prix sont en devise canadienne et peuvent être modifiés sans préavis.

T.P.S.: 830532347 / T.V.Q.: 1210870802

2010