

CALENDRIERS 2023

2023 CALENDARS



**Porte-Folios
Communication inc.**

1860, boul. le Corbusier, bureau 104
Laval, QC H7S 2K1

TELEPHONE / FAX : 514 990-0898 • 1-888-534-8995

Téléphone / Telephone:

Nom de l'entreprise / Business name

Adresse / Address

Ville / City

Province

Code postal / Postal code

Télécopieur / Fax

Courriel / e-mail

Quantité / Quantity	150	300	450	750	1000	1500	3000
Prix à l'unité / Unit price	2,05\$	1,95\$	1,85\$	1,75\$	1,70\$	1,65\$	1,55\$

PAIEMENT : Fait à Porte-Folios Communication inc., montant total en date du 15 septembre 2022.

PAYMENTS: Made to Porte-Folios Communication inc., full amount dated sept. 15, 2022.

Pour usage interne seulement / For internal use only

PR: _____ MDP: _____

DATE: _____ MDP (DATE): _____

#CL: _____ #FA: _____

PF: _____ #EX: _____ **DE-** _____

EDT: _____

Bon de commande / Order form (min. 150 par édition / per edition)

Édition / Edition	Quantité Quantity	Prix unitaire Unit price	Total
Paysages (Français/French)	_____	_____	_____
Maisons (Français/French)	_____	_____	_____
Recettes (Français/French)	_____	_____	_____
Voitures anciennes (Français/French)	_____	_____	_____
Landscapes (Anglais/English)	_____	_____	_____
Houses (Anglais/English)	_____	_____	_____
Recipes (Anglais/English)	_____	_____	_____
Antique Cars (Anglais/English)	_____	_____	_____
Paysages/Landscapes (Bilingue/Bilingual)	_____	_____	_____
Maisons/Houses (Bilingue/Bilingual)	_____	_____	_____
Env. : Pap. 22\$/100 <input type="checkbox"/>			
Plast. 52\$/100 <input type="checkbox"/>			

Transport et surimpression inclus
Shipping and imprint included

TPS / G.S.T. (5 %)

TVQ / P.S.T. (9,975 %)

TOTAL

Date d'exp. _____ / _____

Date _____ Signature _____

**COMMENT
COMMANDER**

**HOW TO
ORDER**



Remplir le bon de commande
et l'expédier par télécopieur à :
Fill in the order form
and send it by fax to :



**Porte-Folios
Communication inc.**

www.calendriers-pfc.ca

1-888-534-8995

Montréal: 514 990-0898

IDENTIFICATION ET DISPOSITION STANDARD AU BAS DU CALENDRIER / I.D. AND STANDARD LAYOUT TO APPEAR ON THE BOTTOM OF THE CALENDAR

Si comme l'an dernier, Veuillez cocher dans la case. / If same as last year, cross-check in the box.

NOM DE L'ENTREPRISE / BUSINESS NAME

SPÉCIALITÉS / SPECIALITIES

SPÉCIALITÉS / SPECIALITIES

RUE, VILLE, PROVINCE ET CODE POSTAL / STREET, CITY, PROVINCE & POSTAL CODE

TÉLÉPHONE ET TÉLÉCOPIEUR / PHONE & FAX