



VOTRE ENTREPRISE

Nom de l'entreprise		# kiosque	
Personne ressource			
Courriel			
Tel. bureau		Tel. cellulaire	

Commande

Nombre d'équipements à laver			
Type d'équipements (brève description)			
(Tarif : 60 \$ / 15 min)	_____ minutes x 60 \$	À compléter sur place par le fournisseur	
	Total (+ tx)		\$

Informations supplémentaires :

- Pour bénéficier du service de lavage d'équipements, les unités à laver devront être sur place le jeudi 12 janvier ou le vendredi 13 janvier avant midi. Votre horaire d'entrée sera donc ajustée en conséquence.
- La température extérieure doit être supérieure à -10 °C pour que le lavage puisse être fait.

Je m'engage à payer les frais à la réception d'une facture acheminée par courriel par le promoteur.

Signature	
Date	

**Veillez remplir ce bon de commande avant le 5 janvier 2024
et l'envoyer à jfrechette@goxpo.ca**

Pour information techniques :
Lavage à pression Premium | Michel Comeau | 581-890-0876

Pour informations au sujet du bon de commande :
Émilie Madore | 450 768-9937 | emadore@goxpo.ca



YOUR BUSINESS

Company Name		Booth #	
Contact name			
Email			
Office phone		Cell phone	

Order

Number of units to clean			
Equipment type			
(Rate : 60 \$ / 15 min)	_____ minutes x 60 \$	To be completed on site by the supplier	
Total (+ tx)			\$

Additional Information:

- o To use the equipment cleaning service, units to be washed will need to be on site on Thursday, January 12 or Friday, January 13 before noon. Your move-in schedule will be adjusted accordingly.
- o The outside temperature must be above -10°C for the washing to be done.

I agree to pay for the goods upon receipt of an invoice sent by email by the promoter.

Signature	
Date	

Please fill out this order form before **January 5, 2024**
& send it to jfrechette@goxpo.ca

For technical information :
Lavage à pression Premium | Michel Comeau | 581-890-0876

For information regarding this form:
Emilie Madore | 450 768-9936 | emadore@goxpo.ca