

Numéro de client

Nom _____

Téléphone _____ Télécopieur (fax) _____

COMMANDE | JOB

Ramasser

Par transport

Compagnie: _____



No. de compte _____

Livraison (selon frais applicable, vérifier disponibilité) au :

Adresse _____

Ville _____

Cellulaire _____

Auvent Polycarbonate <input type="checkbox"/> Monté <input type="checkbox"/> Démonté <input type="checkbox"/>			Structure aluminium	Ornements
Dessus <input type="checkbox"/> Blanc-Opale <input type="checkbox"/> Crème <input type="checkbox"/> Argent (Contrôle solaire) <input type="checkbox"/> Clair <input type="checkbox"/> Bleu <input type="checkbox"/> Gris-solaire <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Rouge brique	Coté <input type="checkbox"/> Blanc-Opale <input type="checkbox"/> Crème <input type="checkbox"/> Argent (Contrôle solaire) <input type="checkbox"/> Clair <input type="checkbox"/> Bleu <input type="checkbox"/> Gris-solaire <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Rouge brique	Valence <input type="checkbox"/> Blanc-Opale <input type="checkbox"/> Crème <input type="checkbox"/> Argent (Contrôle solaire) <input type="checkbox"/> Clair <input type="checkbox"/> Bleu <input type="checkbox"/> Gris-solaire <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Rouge brique	Extérieur <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Brun <input type="checkbox"/> Noyer <input type="checkbox"/> Noir Intérieur <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Brun <input type="checkbox"/> Noyer <input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 

Colonnes

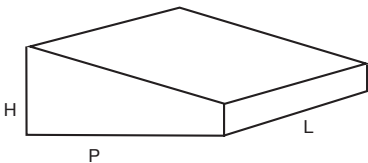
Quantité	Modèle	Haut.	Couleur

Accessoires

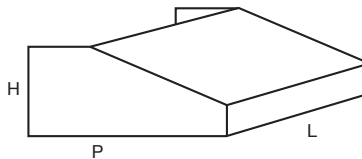
Gouttière Pont Pont HD Rafter

Rafter HD Beam 5" I-Beam 5"

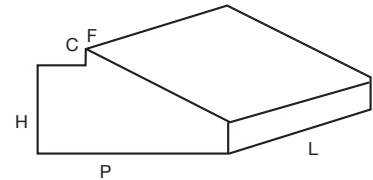
Pour les auvents en polycarbonate, indiquez les dimensions de la structure. Le polycarbonate du toit excédera de 2 pouces sur le devant et sur les côtés.



Hauteur _____ Largeur _____
Projection _____



Hauteur _____ Largeur _____
Projection _____ Corniche _____



Hauteur _____ Largeur _____
Projection _____ Corniche _____
Fascia _____