

CALENDRIERS 2027

2027 CALENDARS



**Porte-Folios
Communication inc.**

B.P. 32264, Succursale Waverly
Montréal, QC H3L 3X1
Mtl: 514 990-0898 • Sans frais : 1-888-534-8995

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	2,30\$	2,20\$	2,10\$	2,00\$	1,95\$	1,90\$	1,80\$

PAIEMENT : Fait à Porte-Folios Communication inc., montant total.

PAYMENTS: Made to Porte-Folios Communication inc., full amount.

Quantité commandée en
Quantity ordered in

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 ☐ Plast. 52\$/100 ☐	_____	_____	_____
Transport et surimpression inclus		TPS / G.S.T. (5 %)	_____
Shipping and imprint included		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 vous désirez votre texte comme ci-dessous, cochez la case. Sinon inscrire les changements. / If you want your text as below, check the box. If not make changes below. ☐

NOM DE L'ENTREPRISE / BUSINESS NAME

SPECIALITÉS / SPECIALITIES

SPECIALITÉS / SPECIALITIES

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

TÉLÉPHONE ET TÉLÉCOPIEUR / PHONE & FAX