

FORMULAIRE DE COMMANDE :

Nom de l'exposition : _____

Dates de l'exposition : _____

Nom de la compagnie: _____

No. du kiosque : _____

Contact sur place : _____

NETTOYAGE DE KIOSQUE

Adresse: _____

Code Postal : _____

No. de téléphone : () _____

No. de télécopieur : () _____

Adresse courriel : _____

SERVICES ET TAUX - NETTOYAGE

Le service de nettoyage de kiosque inclus :

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

NETTOYAGE Le service de nettoyage de kiosque peut être commandé soit pour **la première journée de l'exposition**, soit pour **la durée de l'exposition**. Indiquez le nombre de jours requis et encercllez le taux correspondant à la dimension de votre kiosque. Les taux suivants sont établis sur une base journalière. Le nettoyage commandé se fait la nuit précédant l'ouverture de l'exposition.

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.
_____	32 \$ / jour	52,25 \$ / jour	70,50 \$ / jour	79,75 \$ / jour	79,75 \$ / jour (1 ^{er} 800 pi.ca.) + 0,10\$ / pi.ca. additionnel/jour

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

SERVICES ADDITIONNELS

SHAMPOOING DES TAPIS	NETTOYAGE DE TACHES	
0,72 \$ / pi.ca.	45,00 \$ / hre	

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

Place Bonaventure est le fournisseur exclusif de tout service de nettoyage

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

- CHÈQUES NON ACCEPTÉS -

Sous Total : _____ \$

MASTER CARD 

VISA 

AMERICAN EXPRESS 

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

No. carte: _____

TPS 5 % : _____ \$

Date d'expiration: _____

TVQ 9,975 % : _____ \$

Titulaire de la carte: _____

Total : _____ \$

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.

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.

TPS: 830532347RT / TVQ : 1210870802