

**BON DE COMMANDE POUR LE *KarbonSpaCover***

**Duraflex**

*Ceci n'est pas une facture*

**11880 28<sup>ave</sup> Montréal  
Québec H1E 6R8  
514 830-5667**

**T.P.S.: R123475469  
T.V.Q.: 1011788846**

<b>Date de la commande</b>	<b>Date de livraison (Approx)</b>
<b>Informations Clients</b>	<b>Informations sur le spa</b>
<b>Client:</b>	<b>MARQUE:</b> _____ <b>MODEL:</b> _____ <b>AUTRE:</b> _____
<b>Adresse:</b>	
<b>Ville:</b>	
<b>Code Postal:</b>	
<b>Téléphone:</b>	

**Grandeur maximum pour un couvercle 3 panneaux 92" X 140"**

**Couvercle 2 Panneaux avec charnière et 1 panneaux individuel (Forme Spécial)**



<b>KARBON:</b>	<b>2489.01</b>
<b>E-Z ROLLER:</b>	<b>139.01</b>
<b>S.TOTAL.:</b>	<b>2628.02</b>
<b>T.P.S.:</b>	<b>131.41</b>
<b>T.V.Q.:</b>	<b>262.14</b>
<b>TOTAL:</b>	<b>3021.56</b>
<b>Dépôt:</b>	<b>1500.00</b>
<b>Balance Due:</b>	<b>1521.56</b>

**Chèque de dépôt au nom de DURAFLEX**

**Frais de livraison:** \_\_\_\_\_

*La balance due lors de la journée du ramassage ou de la livraison (Chèque certifier ou Comptant)*

**Le Gabarit modèle 3 panneaux est fourni par le client:**    OUI     NON

**Aucune commande ne sera traitée sans la signature du client:** \_\_\_\_\_

**Section a Remplir a la Livraison**

*J'accuse réception de mon couvert de spa j'ai inspecté le couvert et reconnais qu'il est en parfait état. Je suis responsable de tout dommage que j'occasionne au couvert lors et a la suite du transport de ce dernier.*

\_\_\_\_\_  
**DATE LIVRAISON**

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE DU SPA**

