

Business·in·a·Box™

FORMULAIRE DE COMMANDE

Veillez faxer ce formulaire au 514-768-4200

| Information concernant la facturation | |
|---------------------------------------|--|
| *Nom complet : | |
| Compagnie : | |
| *Téléphone (bureau) : | |
| Téléphone (maison) : | |
| Télécopieur : | |
| *Courriel : | |
| *Adresse : | |
| Adresse (suite) : | |
| *Ville : | |
| *État/Province/Comté : | |
| *Code Postal/ZIP : | |
| *Pays : | |
| *Indique les champs obligatoires | |

| Information sur la commande | | | | |
|--|------------------------------|------------------|---|-------------|
| Cochez la version | | Quantité | Description | Total |
| <input type="checkbox"/> PC | <input type="checkbox"/> Mac | __ x 199.95 \$US | Business-in-a-Box Pro [Version française] (Licence de 3 utilisateurs) | |
| <input type="checkbox"/> PC | <input type="checkbox"/> Mac | __ x 299.95 \$US | Business-in-a-Box Pro [Version bilingue] (Licence de 3 utilisateurs) | |
| <input type="checkbox"/> PC | <input type="checkbox"/> Mac | __ x 199.95 \$US | Business-in-a-Box Pro [Version anglaise] (Licence de 3 utilisateurs) | |
| Options additionnelles : <input type="checkbox"/> Mises à jour à vie (\$US 49.95) <input type="checkbox"/> Licence pour 5 utilisateurs additionnels (\$US 49.95) | | | | |
| Moins rabais (si applicable) | | | | \$US |
| Total | | | | \$US |
| TVQ (7.5% Québec seulement) | | | | \$US |
| TPS (5% Canada seulement) | | | | \$US |
| Grand Total | | | | \$US |

Veillez NOTER

Pour récupérer vos taxes (clients québécois et canadiens) :

Numéro de TPS : 865162085
Numéro de TVQ : 1160985397

Vous êtes réputés avoir entièrement consommé nos produits en format digital sur livraison (téléchargement).

| Commentaires/Instructions spéciales |
|-------------------------------------|
| |

J'autorise Envision SBS à charger ma carte de crédit pour le montant indiqué ci-haut et je m'engage à honorer mon contrat avec l'institution émettrice de ma carte de crédit.

Je déclare que les informations contenues dans ce formulaire sont véridiques et que j'ai le droit de les utiliser.

Je déclare également que j'ai lu et accepte les termes tel que publiés sur le site Envision-sbs.com.

J'accepte par la présente de payer Envision SBS.

| Informations sur la carte de crédit | |
|-------------------------------------|---|
| Numéro de carte* : | |
| Date d'expiration (mois/année)* : | |
| Code de sécurité* : | 3 derniers chiffres au dos de la carte |
| Type de carte* : | Visa - MasterCard - American Express - Discover/Novus |
| Nom du détenteur principal* : | |

Signature du détenteur principal