

FORMULAIRE D'ENLEVEMENT DES CARTOUCHES

ÉTABLISSEMENT :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE : FAX :

EMAIL :

NOM DU RESPONSABLE : FONCTION :

TYPE DE CARTOUCHES : (faire un choix)

- Jet d'Encre
 Laser
 Jet d'Encre + Laser

CONDITIONNEMENT : (faire un choix)

- Carton Palette

QUANTITÉ :

CONTENANT : (faire un choix)

- Container Borne
 Bac Carton
 Autre

REMARQUES :

- J'ai besoin de cartons jet d'encre / laser vides