

Courriel: jferlatte@bglbrokerage.com
Site web: www.bglbrokerage.com

Téléphone: 514.288.8111
Sans frais: 1.800.800.9245
Télécopieur: 514.288.4422

300 St. Sacrement Street
Suite 123
Montreal, Quebec, Canada
H2Y 1X4



DEMANDE DE COTATION
/ REQUEST FOR QUOTATION

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--------------------------|
| DEMANDEUR / APPLICANT : COMPAGNIE / COMPANY : | | PAYS D'ORIGINE / COUNTRY OF ORIGIN (MANUFACTURIER) | | CLIENT RÉFÉRENCE / CUSTOMER REFERENCE : | |
| ADRESSE / ADDRESS : | | # T.P.S. # T.V.Q. | | | |
| TEL : | | FAX : | | | |
| EXPÉDIER DE / SHIP FORM : | | | EXPÉDIER À / SHIP TO : | | |
| NOMBRE DE COLIS / NUMBER OF CARTONS | DESCRIPTION | POIDS TOTAL / TOTAL WT | DIMENSIONS | VALEURS / VALUE | EMPILABLE / STOCKABLE |
| | | | | | |
| EXPÉDIÉ PAR: / SHIP BY | AVION / AIR <input type="radio"/> | BATEAU / OCEAN <input type="radio"/> | CAMION / TRUCK <input type="radio"/> | | |
| TERMES: / TERMS | DOMICILE / DOOR <input type="radio"/> | PORT PAYÉ / PREPAID <input type="radio"/> | PORT DÛ / COLLECT <input type="radio"/> | | |
| AUTRE: / OTHER | DÉPART USINE / EX WORKS <input type="radio"/> | FOB <input type="radio"/> | CFR <input type="radio"/> | CIF <input type="radio"/> | |
| RAMASSAGE LOCAL / LOCAL PICK UP | | PORT PAYÉ / PREPAID <input type="radio"/> | | PORT DÛ / COLLECT <input type="radio"/> | |
| DOCUMENTATION / EXPORT | | PORT PAYÉ / PREPAID <input type="radio"/> | | PORT DÛ / COLLECT <input type="radio"/> | |
| FRET / FREIGHT | | PORT PAYÉ / PREPAID <input type="radio"/> | | PORT DÛ / COLLECT <input type="radio"/> | |
| ASSURANCE: / INSURANCE | | | OUI / YES <input type="radio"/> | NON / NO <input type="radio"/> | |
| INSTRUCTIONS SPÉCIALES / SPECIAL INSTRUCTIONS : | | | | LETTRE DE CRÉDIT / CREDIT LETTER : | |
| | | | | OUI / YES <input type="radio"/> | |
| | | | | NON / NO <input type="radio"/> | |

NOTE: Étape 1 / Step 1 : Veuillez d'abord remplir le formulaire électronique et nous le transmettre en cliquant sur le bouton SOUMETTRE. Imprimez ce formulaire pour fins d'archives. / Please complete the electronic form and transmit by clicking on SUBMIT. Please print a copy for your records.

Étape 2 / Step 2 : Nous vous contacterons dès la réception. / We will contact you upon receipt.

Responsable

Date

Courriel / E-Mail

EFFACER / CLEAR

SOUMETTRE / SUBMIT