



BORDEREAU DE PRÉCOMMANDE - PARTICULIERS & CORPORATIONS

Agence Les Frères Spirit inc.

6807, 2e avenue, Montréal QC H1Y 2Z7 / 514-722-7613 / cdube@lesfrerespirit.ca

PRODUIT	PRIX UNITAIRE	BOUTEILLES PAR CAISSE	PRIX SAQ	FRAIS D'AGENCE	TOTAL PARTICULIER	NOMBRE DE CAISSES	SOUS-TOTAL
SPIRITUEUX							
Gin (Isle of Raasay Distillery - gin 700 ml/2020)	77,49 \$	6	417,00 \$	47,94 \$	464,94 \$ x	<input type="text"/>	= <input type="text"/>
While We Wait (Isle of Raasay Distillery - scotch 700 ml/2020)	100,90 \$	6	543,00 \$	62,40 \$	605,40 \$ x	<input type="text"/>	= <input type="text"/>
						TOTAL	<input type="text"/>

NOTE: Les prix indiqués ont été calculés par la SAQ et sont préliminaires. Les prix seront confirmés au moment où nous passerons la commande d'importation privée auprès de la SAQ. Les spiritueux de la distillerie de l'île de Raasay devraient arriver au Québec d'ici la fin février. S'il y a une variation de coût au moment de passer la commande, nous vous contacterons afin de confirmer avec vous votre précommande en fonction du nouveau prix.

SI VOUS AVEZ DÉJÀ COMMANDÉ CHEZ LES FRÈRES SPIRIT, INDIQUEZ SEULEMENT VOTRE PRÉNOM, NOM ET TÉLÉPHONE SI VOS COORDONNÉES N'ONT PAS CHANGÉ

COORDONNÉES DE FACTURATION

PRÉNOM, NOM: _____

ADRESSE _____

VILLE: _____

CODE POSTAL: _____

TÉLÉPHONE: _____

COURRIEL: _____

NUMÉRO DE BON DE COMMANDE: _____

COORDONNÉES POSTALE (si différentes)

PRÉNOM, NOM: _____

ADRESSE _____

VILLE: _____

CODE POSTAL: _____

TÉLÉPHONE: _____

COURRIEL: _____

INSCRIPTION À NOTRE INFOLETTRE

Cochez si vous acceptez de recevoir par courrier électronique les communications de l'Agence Les frères Spirit inc. Les données seront utilisées uniquement par l'Agence Les frères Spirit inc. et ne seront ni cédées, ni vendues, ni louées, ni mises à disposition de quelque façon que ce soit à un tiers.

OUI

NON

JE SUIS DÉJÀ ABONNÉ

CONFIRMATION DE LA PRÉCOMMANDE

Je m'engage à payer les frais d'agence sur réception de la facture à l'arrivée des produits au Québec, à payer la SAQ et prendre possession des produits à leur arrivée à la succursale désignée (**spécifiez le numéro de la succursale ici:** _____).

SIGNATURE: _____

DATE: _____