



Nom : _____ Compagnie : _____
 Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____
 Code postal : _____ Tél. : _____ Téléc. : _____ CÉ : _____

N° soumission : _____ Tablier requis :
 Nom : _____ Extra/Crédit :
 pi² projet : _____ Alternative :
 Révision :
 Division :

Général **Doc. soum.** **Respons.** **Soumission** **E. G.** **Arch./Ing.** **Adresse** **Peinture**

Nom : _____ Date de fermeture : _____
 Personne-ressource : _____

Général **Doc. soum.** **Respons.** **Soumission** **E. G.** **Arch./Ing.** **Adresse** **Peinture**

Date de fermeture : _____ Territoire de livraison : _____
 Date de livraison estimée : _____ Bureau affilié : _____
 Date de rappel : _____

Général **Doc. soum.** **Respons.** **Soumission** **E. G.** **Arch./Ing.** **Adresse** **Peinture**

Architecte
 Nom : _____
 Personne-ressource : _____
 Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Ingénieur
 Nom : _____
 Personne-ressource : _____
 Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Général **Doc. soum.** **Respons.** **Soumission** **E. G.** **Arch./Ing.** **Adresse** **Peinture**

Doc. soum. par : _____ Émis pour : _____
 Doc. soum. : _____
 Devis : _____ Addendas : _____

Général **Doc. soum.** **Respons.** **Soumission** **E. G.** **Arch./Ing.** **Adresse** **Peinture**

Adresse : _____
 Ville : _____
 Prov./État : _____ Code postal : _____
 Pays : _____

Général **Doc. soum.** **Respons.** **Soumission** **E. G.** **Arch./Ing.** **Adresse** **Peinture**

Représentant : _____
 Estimateur : _____
 Entrée DSG par : _____

Général **Doc. soum.** **Respons.** **Soumission** **E. G.** **Arch./Ing.** **Adresse** **Peinture**

Général **Doc. soum.** **Respons.** **Soumission** **E. G.** **Arch./Ing.** **Adresse** **Peinture**

Peinture : _____
 Préparation : _____
 Note : _____
