

Coordonnées

Prénom: Nom de Famille: Courriel:

Si c'est la première fois que vous demandez un devis ou si vous souhaitez faire une mise à jour de vos coordonnées, veuillez remplir le formulaire ci-dessous. Sinon, vous pouvez ignorer cette étape.

Expédier à

Institution:	
Ligne d'Adresse 1:	
Ligne d'Adresse 2:	
Ville:	
État/Prov.:	
Zip/Code Postal:	
Pays:	

Facturer à

 Le même que Expédier à

Institution:	
Ligne d'Adresse 1:	
Ligne d'Adresse 2:	
Ville:	
État/Prov.:	
Zip/Code Postal:	
Pays:	

Article(s)

Nom du Produit	# de Catalogue	Format			Quantité
		<input type="checkbox"/> 100 µg	<input type="checkbox"/> 1 ml	<input type="checkbox"/> Autre:	
		<input type="checkbox"/> 100 µg	<input type="checkbox"/> 1 ml	<input type="checkbox"/> Autre:	
		<input type="checkbox"/> 100 µg	<input type="checkbox"/> 1 ml	<input type="checkbox"/> Autre:	
		<input type="checkbox"/> 100 µg	<input type="checkbox"/> 1 ml	<input type="checkbox"/> Autre:	
		<input type="checkbox"/> 100 µg	<input type="checkbox"/> 1 ml	<input type="checkbox"/> Autre:	

Commentaires

Date (aaaa-mm-jj)

Veuillez remplir et envoyer la demande à quotes@lanleys.com