



Formulaire à imprimer et compléter pour commander un article

Date : _____

Je désire acheter **Suivis de présence des employés**

Veillez sur réception de ce formulaire avec le paiement de **6,50 USD** m'envoyer votre lien pour le téléchargement.

Prénom : _____

Nom : _____

Rue : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Pays : _____

Adresse de messagerie : _____

Solutions D'Affaires SLV inc.
1535 rue falaise
Laval, Québec
H7G 4H2

