



# ACHAT HEBDOMADAIRE

**NOM DE L'ACHETEUR**

**N° ACHETEUR**

9 0 1 9 5 0 0

Adresse :

Courriel :

Tél. :

Télécopie :

Lieu de livraison (*)	Nom :
	Adresse :

**(\*) Compléter un formulaire par date et/ou lieu de livraison**

DEMANDE POUR LIVRAISON DANS LA SEMAINE DÉBUTANT LE DIMANCHE :

Description	Quantité	Catégorie		Date (jour de livraison)	Heure (am/pm)	Abattoir
Réguliers		2,36 kg et +	5,20 lb et +			
Différenciés						
Réformes						

Signature de l'acheteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Note :** L'acheteur ne peut commander de lapins dans des poids inférieurs à ceux indiqués mais peut s'en faire attribuer lors de semaines de fortes demandes et à condition qu'il y consente par écrit (voir addenda de septembre 2011).

**→ VEUILLEZ RETOURNER CETTE DEMANDE D'ACHAT SIGNÉE À L'AGENCE, le lundi de la semaine précédent la livraison, par télécopieur au 450 670-3659 ←**

Réservé à l'Agence de vente

Confirmation de livraison pour le : \_\_\_\_\_ Lieu de livraison : \_\_\_\_\_

Description	Producteur	Quantité	Date	Heure (am/pm)

Signature de l'agence : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_