
FORMULAIRE DU GROUPE DES PAPIERS DE TEMBEC CONCERNANT LES ESSAIS PAR LES CLIENTS

Nom et Adresse du Clients

Nom: _____

Prénom: _____

Titre: _____

Courriel: _____

Compagnie: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____ Code Postal: _____

Pays: _____

Veillez s'il vous plaît inscrire vos commentaires portant sur les caractéristiques et la performance du produit sous presse.

Requis

- Facture d'essais
- Échantillons Imprimées

Envoyer à:

Groupe des Papiers de Tembec
Département des échantillons
800 René-Lévesque Blvd. O, Suite 1050
Montréal, PQ
Canada
H3B 1X9