



# DEMANDE DE TARIF

## INFORMATION SUR L'ENTREPRISE

Entreprise : \_\_\_\_\_

Date de rendez-vous : \_\_\_\_\_

Personne-ressource : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

N° de télécopieur : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SUR LA MARCHANDISE

Description du produit : \_\_\_\_\_

Poids :  lb/palette  lb/TL      Dimensions des palettes :      Larg.      Long.      Haut.

Matières dangereuses :  Oui  Non      Classe : \_\_\_\_\_      Palettisées :  Oui  Non

Emballé sous film plastique rétractable :  Oui  Non

Service de protection :  Chauffé  Refroidi  Congelé  Sec      Autre : \_\_\_\_\_

Valeur (si > 2 \$/lb) : \_\_\_\_\_

Exigences particulières : \_\_\_\_\_

## INFORMATION SUR LA VOIE (origine/consignataire)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INFORMATION SUR LE CHARGEMENT

Taille moyenne du chargement : \_\_\_\_\_

Rendez-vous expéditeur :  Oui  Non

N<sup>bre</sup> de chargements/semaine : \_\_\_\_\_

Rendez-vous consignataire :  Oui  Non

Quai ou rue : \_\_\_\_\_ Ramassage : \_\_\_\_\_ Consignataire : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SUR LA CONCURRENCE/SOUMISSION

Titulaire : \_\_\_\_\_

Satisfait :  Oui  Non      Pourquoi? : \_\_\_\_\_

Chiffre d'affaires potentiel : \_\_\_\_\_ / année      Soumission :      PLT      ESPACE      FIXE      AUTRE

## AUTRES COMMENTAIRES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_