Location D'outils Theford

Nom: _____ **Date:** _____

Commerce: _____ **Tél:** _____

Adresse: _____ **Fax:** _____

Ville: _____ **Périod de location:** _____

A partir de: _____

LE REGLEMENT MUNICIPAL DIT QUE DANS UNE MEME ANNÉE, VOUS POUVEZ:

- 2 FOIS 15 JOURS OU
- 1 FOIS 30 JOURS
- 4 FOIS 10 JOURS (QUE LA VILLE PEUX REGROUPER)

Location D'outils Thetford 379 BL Frontenac Est

EMAIL: G.FORTIN@LOCATIONDOUTILSTHETFORD.CA

Tel : 418-335-5245 / Fax : 418-335-0829

4 Lignes & 16 Caractères Par Ligne

(Inclus Les Espaces Entre Les Mots)