

## DATE DE LA DEMANDE

Jour:

Mois:

Année:

## COMPAGNIE :

Nom  Responsable

Adresse  Province

Ville  Code postal

Téléphone  Membre de l'APMQ  oui  non

Adresse courriel  En opération depuis

## FOURNISSEURS :

Nom  Responsable  Téléphone

Nom  Responsable  Téléphone

Nom  Responsable  Téléphone

## LOCATION:

Produits: \_\_\_\_\_

Activité:  Commercialisation  Entreposage  Transbordement

Autre: \_\_\_\_\_

Température désirée: \_\_\_\_\_ (Celsius) Nombre de palettes a commercialiser: \_\_\_\_\_

Fréquence de livraison ou ramassage:  Journalier  Semaine  Mois

Commentaires: \_\_\_\_\_

## SERVICES:

Besoin:  Cariste  Chariot élévateur  Transport (Qc)

Autre: \_\_\_\_\_

Commentaires: \_\_\_\_\_

## MÉTHODE DE PAIEMENT :

Virement bancaire

Chèque

Responsable des comptes payables: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Personne qui traite la demande

\_\_\_\_\_  
Date

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

Demande:  approuvée  non approuvée

Explication \_\_\_\_\_

Assignation: Chambre \_\_\_\_\_ Racking \_\_\_\_\_

## FAITES PARVENIR CE FORMULAIRE À :



Association des  
producteurs maraîchers  
du Québec

**Steven Bastien**

Directeur adjoint aux opérations des marchés

(514) 387-8319 poste 106 | [sbastien@apmquebec.com](mailto:sbastien@apmquebec.com)

9244 BOULEVARD PIE-IX  
MONTRÉAL, QUÉBEC H1Z 4H7

[apmquebec.com](http://apmquebec.com)