

Partenaires Canadiens pour la Santé Internationale

Health Partners International of Canada

Tél. : (514) 822-1112 Téléc. : (514) 822-0939 Courriel : info@hpicanada.ca Site Web : www.hpicanada.ca

DONS EN MARCHANDISE

Si vous désirez offrir gracieusement de la marchandise à PCSI, veuillez remplir ce formulaire et le transmettre par télécopieur
Veuillez ne pas expédier la marchandise avant d'avoir reçu un avis de PCSI.

COORDONNÉES DU DONATEUR:

DATE: _____

NOM DE L'ENTREPRISE		
PERSONNE-CONTACT		
ADRESSE		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE	TÉLÉCOPIEUR	COURRIEL

(I) MARCHANDISE :

PRODUIT 1	NOM DE MARQUE :		NOM GÉNÉRIQUE :				
DIN:	DESCRIPTION (ex.: bouteille, tube)	QUANTITÉ PAR UNITÉ	NOMBRE D'UNITÉS	COÛT UNITAIRE	NUMÉRO DU LOT	DATE D'EXPIRATION	COÛT DU FABRICANT
PRODUIT 2	NOM DE MARQUE :		NOM GÉNÉRIQUE :				
DIN:	DESCRIPTION (ex.: bouteille, tube)	QUANTITÉ PAR UNITÉ	NOMBRE D'UNITÉS	COÛT UNITAIRE	NUMÉRO DU LOT	DATE D'EXPIRATION	COÛT DU FABRICANT
PRODUIT 3	NOM DE MARQUE :		NOM GÉNÉRIQUE :				
DIN:	DESCRIPTION (ex.: bouteille, tube)	QUANTITÉ PAR UNITÉ	NOMBRE D'UNITÉS	COÛT UNITAIRE	NUMÉRO DU LOT	DATE D'EXPIRATION	COÛT DU FABRICANT
VALEUR TOTALE DU DON (coût du fabricant)							

(III) TRANSPORT : (Veuillez ne pas expédier la marchandise avant d'avoir reçu un avis de PCSI):

VEUILLEZ EXPÉDIER À: Health Partners International of Canada / Partenaires Canadiens pour la Santé Internationale

DISTRIBUTION CENTRE

À L'ATTENTION DE: WES ROBINSON

7045-A Tomken Road, Mississauga ON L5S 1R7

TÉL. : (905) 670-1990 TÉLÉC. : (905) 564-5925 COURRIEL :

dcentre@hpicanada.ca

COMPAGNIE DE LIVRAISON	ACCUSÉ DE RÉCEPTION DE LA MARCHANDISE LIVRÉE À L'ENTREPÔT DE PCSI (à compléter par le personnel de PCSI) Marchandise reçue en bonne condition (selon toute apparence) : Nom: _____ Signature: _____ Date: _____
NOMBRE DE PALETTES	
NOMBRE DE CAISSES	
CHAQUE CAISSE MARQUÉE	
NOMBRE DE PIÈCES	
COÛT DU FABRICANT (\$ CAN)	