



**Bon de commande pour les stupéfiants et produits contrôlés  
Narcotics and Controlled Substances Order Request Form**

Date:	No. de client: Customer #:	Nom de l'acheteur: Purchaser Name:
Nom et adresse du lieu professionnel: Store Name & Address:		X _____
_____		Signature:
_____		X _____
Tel: _____		Numéro de licence: License #:
Fax: _____		X _____

Quantité Quantity	Format Package Size	Numéro du produit Product Number	Description du produit Product Description	Prix Price

SVP poster à / Please mail to:



**4555 BEAUDRY, ST-HYACINTHE, QC J2S 8W2**

**TEI: 1-800-223-0666**

**FAX: 1-888-888-7979**

[www.galenova.com](http://www.galenova.com)