

BON DE COMMANDE  
PURCHASE ORDER

A TO	
ADRESSE ADDRESS	Honarine Scott
EXPÉDIER À SHIP TO	ININEW FRIENDSHIP CENTRE
ADRESSE ADDRESS	190 Third Avenue Cochrane, ON P0L 1C0

204728

CE NUMÉRO DOIT APPARAÎTRE SUR TOUT COLIS, FACTURE, ETC.  
THIS NUMBER MUST APPEAR ON ALL INVOICES, PACKAGES, ETC.

N° DEM. OU SERV. REQ. NO. OR DEPT.	
DATE	Jan 25/20
POUR FOR	

QUANTITÉ QUANTITY	DESCRIPTION	PRIX PRICE	UNITÉ UNIT	MONTANT AMOUNT
1				
2	Donation \$40.00			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

DATE REQUISE - DATE REQUIRED	VIA	VEUILLEZ ENVOYER PLEASE SEND	COPIE(S) DE VOTRE FACTURE. COPY(IES) OF YOUR INVOICE.
CONDITIONS TERMS	ACHETEUR - PURCHASING AGENT 		

VEUILLEZ NOUS AVISER IMMÉDIATEMENT S'IL EST IMPOSSIBLE D'EXPÉDIER LA COMMANDE COMPLÈTE À LA DATE SPÉCIFIÉE.  
PLEASE NOTIFY US IMMEDIATELY IF YOU ARE UNABLE TO SHIP COMPLETE ORDER BY DATE SPECIFIED.