

CÉGEP DE GRANBY RÉQUISITION POLYCOPIE

DATE: _____
 DATE REQUISE: _____
 DÉP / SERVICE: _____
 REQUÉRANT(E): _____

**TOUT DOCUMENT SERA IMPRIMÉ
 EN FORMAT CAHIER 11 X 17
 À MOINS D'AVIS CONTRAIRE**

PAGE(S) _____ DÉPARTEMENT
 COPIE(S) _____ COOP (Nouveau)
 TITRE _____ CARTON # _____
 BROCHÉ NON CLASSÉ DOCUMENT # _____

| | | | | | | |
|-----------------------|-------|-------------------------------------|-----|--------------------------|---------|-------|
| PAPIER 8,5 X 11 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| PAPIER 8,5 X 11 TROUÉ | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| PAPIER 8,5 X 14 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| PAPIER 11 X 17 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| CARTON 8,5 X 11 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| CARTON 8,5 X 14 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| CARTON 11 X 17 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| CAHIER PAPIER 11 X 17 | RECTO | <input checked="" type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |

PAGE(S) _____ DÉPARTEMENT
 COPIE(S) _____ COOP (Nouveau)
 TITRE _____ CARTON # _____
 BROCHÉ NON CLASSÉ DOCUMENT # _____

| | | | | | | |
|-----------------------|-------|-------------------------------------|-----|--------------------------|---------|-------|
| PAPIER 8,5 X 11 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| PAPIER 8,5 X 11 TROUÉ | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| PAPIER 8,5 X 14 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| PAPIER 11 X 17 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| CARTON 8,5 X 11 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| CARTON 8,5 X 14 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| CARTON 11 X 17 | RECTO | <input type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |
| CAHIER PAPIER 11 X 17 | RECTO | <input checked="" type="checkbox"/> | R-V | <input type="checkbox"/> | COULEUR | _____ |

PAPIER EN-TÊTE _____ SUPPLÉMENT DE 0,075\$
 PLASTIFIAGE(S) _____ SUPPLÉMENT DE 1,75\$
 BOUDINAGE(S) _____ SUPPLÉMENT DE 1,75\$
 ACÉTATE(S) _____ SUPPLÉMENT DE 0,60\$

SUT1123 (03)

MÉRIE D'AVILLOMB COOP

1055