

CAGP 2019

April 10-11 avril 2019 Fairmont Queen Elizabeth

	INFORMATIO	N DE L'EXPÉI	DITEUR / SHIPI	PER INFORMATIO	N
Nom de la compagnie / Com	pany name:				
Adresse / Address Ville / City:					
Province / Ét			t / State:		
Téléphone / Phone:			Télécopieur / Fax: Code postal / Postal code:		
Personne ressource / Contact :			Courriel / Email:		
Date de cueillette / Pick up d		Heure de cueillette / Pick up time:			
Heures d'affaire / Business hours:			Quai de déchargement / Loading dock		
Courtier en douanes / Customs broker:			□Oui/ Yes □ Non / No		
J'expédie à l'entrepôt à l'avance / I will be shipping to the			Documents de douane ci-joints / Custom paperwork attached		
advance warehouse			□Oui / Yes □Non / No		
CONSIGNATAIRE / DESTINATION					
Nom de l'exp		Lieu de l'exposition / Exhibition Facility:			
CAGP 2019			Fairmont Queen Elizabeth		
Personne contact / Contact person:			Téléphone / Phone:		
Date de livraison / Delivery date:			Heure de livraison / Delivery time:		
SERVICE DEMANDÉ / REQUIRED SERVICE					
	□ Montage / M		DE / REQUIRE		
☐ Aller-simple / One way ☐ Démontage / Move-o					er - retour / Round Trip
			DIER / ITEM TO) SHIP	
# total de morceaux Poids estimé					
Total # of pieces			Dimensions		Estimated weight
Total # of pieces					Estimated Weight
Valour déalarée / Daalared value			Poids total / Total weight:		
Valeur déclarée / Declared value: Poids total / Total weight:					
Signature de relâche / Rel	ease signature				
Pour autoriser la livraison sans une signature					
To authorize delivery without obtaining signature					
COMPAGNIE / COMPANY				# STAND / BOOTH #	
Toutes les commandes sont s de l'exposant. All orders are governed by the					ada Ltée stipulées dans ce manuel ied in this Exhibitor's kit.
Faites parvenir votre commande par: Please send your order by:					
élécopieur Fax 1 (514) 392-1577 Courriel E-mail clarkson@ges.com					