

**Formulaire de Rayonier A.M. Canada S.E.N.C. sur les essais clients**

**Nom et adresse du client**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Compagnie : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

État / Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Veillez s'il vous plaît indiquer vos commentaires sur les caractéristiques et la performance du produit sous presse :**

---

---

---

---

---

**Requis**

Facture d'essais

Échantillons imprimés

**Envoyez à :**

Rayonier A.M. Canada S.E.N.C.  
Département des échantillons  
4 Place Ville-Marie, Bureau 100  
Montréal, QC  
Canada  
H3B 2E7

**1 800 411-7011**  
**[papierkallima.com](http://papierkallima.com)**