

|   |       |                |       |
|---|-------|----------------|-------|
| Nom du responsable:                         | _____ | Poste occupé : | _____ |
| Entreprise / Résidentiel                    | _____ | Courriel:      | _____ |
| Adresse                                     | _____ | Téléphone:     | _____ |
|   | _____ | Poste:         | _____ |
| Ville:                                      | _____ | Cellulaire:    | _____ |
| Code Postal:                                | _____ | Télécopieur:   | _____ |
| Type d'entreprise :<br>(S/O si résidentiel) | _____ |                |       |

**Type de matériel à entreposer, quantité, espace nécessaire**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Type de location désirée:**

|              |                       |               |                       |
|--------------|-----------------------|---------------|-----------------------|
| Hebdomadaire | <input type="radio"/> | Trimestrielle | <input type="radio"/> |
| Mensuelle    | <input type="radio"/> | Annuelle      | <input type="radio"/> |

Location selon des dates précises:

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

Retourner par courriel : [info@rjlevesque.com](mailto:info@rjlevesque.com)