



NOM DU PRODUCTEUR

OFFRE HEBDOMADAIRE

N° PRODUCTEUR

9	0	1	9	0	0	0			
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Adresse :

Tél. :

Télec. :

A/ Confirmation de livraison prévue pour la semaine débutant le dimanche :

DESCRIPTION	QUANTITÉ	COMMENTAIRES
Réguliers		
Différenciés		
Réformes		

Signature du producteur :

Date :

B/ Prévision des livraisons pour les deux semaines suivantes :

Semaine débutant le dimanche :	1 ^{ère} semaine	2 ^e semaine
	Date :	Date :
Quantité (excluant les réformes)		

➔
VEUILLEZ RETOURNER CETTE OFFRE SIGNÉE À L'AGENCE
➜

Le mercredi précédant la semaine de livraison, par télécopieur au 450 670-3659 ou à lapins@upa.qc.ca

Quantité totale demandée par les acheteurs cette semaine :

	Reg.	Diff.
--	------	-------

Réservé à l'Agence de vente

Confirmation de livraison

Description	Quantité à livrer	Poids demandé par l'acheteur		Lieu de livraison	Acheteur	Livraison	
		2,36 à 2,60 kg	2,61 à 3,00 kg			Date	Heure
Réguliers							
Différenciés							
Réformes							

Commentaires :

Signature de l'agence :

Date :