

Pour utilisation interne seulement

Numéro

Date



Formulaire C.O.M./C.O.V.

Afin de procéder à votre demande de test, tous les renseignements ci-dessous doivent être fournis et une (1) verge de tissu doit être acheminée à l'usine de fabrication tel qu'indiqué par votre représentant au service à la clientèle. Groupe Lacasse Inc. se réserve le droit de demander du tissu supplémentaire. S.V.P. inclure ce formulaire ainsi que le certificat de conformité CAL-177 (si applicable) à toute demande de test. Si le tissu est réversible, veuillez identifier le dessus sur l'échantillon. Noter que le tissu est au prix du grade 2 et que le vinyle est au prix du grade 3. Si vous avez des questions, contactez le coordonnateur des commandes C.O.M./C.O.V.

Ce formulaire doit être envoyé à l'adresse électronique suivante : COM-info@grounelacasse.com.

Information générale

Date	Expédiez une (1) verge du recouvrement sélectionné à l'une des adresses suivantes en fonction du produit sur lequel il devra être testé : Pour les sièges Affinity, Brylee, FreeStyle, Onyx, Saggio, Savvy et Sensato : Attention: C.O.M. Testing Bruce Seating Plant 316 South Pontotoc Road Bruce, MS 38915 USA Pour tous les autres produits United Chair et Arold : Attention: C.O.M. Testing Groupe Lacasse 185, rue Saint-Pierre Saint-Pie, QC J0H 1W0 Canada
Nom du client	
Contact	
Numéro de téléphone	
Courriel	

Information textile

Test #	Résultats		Fournisseur	Nom du patron	Numéro de patron	Couleur
	Approuvé	Rejeté				
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Pour utilisation interne seulement

	S.V.P. cochez		Orientation		Matériel réversible ?		Conformité Cal-117 ?		Type de support
	Tissu	Vinyle	Tissé dans le sens du déroulement	Tissé sur le travers	Oui	Non	Oui	Non	(si applicable)
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									

Autres commentaires
