

1 Identification du client

Informations sur l'entreprise			
Entreprise :			
Division :			
Adresse :		Code postal :	
Ville :	Province :	Pays :	
Téléphone :		Fax :	
Courriel de l'entreprise :			
Site web :			
Votre profil d'entreprise :			
<input type="checkbox"/> Utilisateur final <input type="checkbox"/> Intégrateur de système <input type="checkbox"/> Distributeur <input type="checkbox"/> OEM			
Segment d'industrie :			
Contact principal			
Nom :			
Titre :			
Téléphone :		Courriel :	

2 Description du projet

Description du projet		
Type de projet :		
<input type="checkbox"/> Nouvelle machine autonome <input type="checkbox"/> Nouvelle machine intégrée <input type="checkbox"/> Modernisation de la machine		
Type de service requis :		
<input type="checkbox"/> Solutions clés en main <input type="checkbox"/> Sous-traitant électrique <input type="checkbox"/> Sous-traitant mécanique		
Budget du projet : \$CAD		
Date souhaitée d'achèvement du projet : (jj/mm/aa)		
Des services d'installation sur site sont-ils nécessaires ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Des services de démantèlement sont-ils nécessaires ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Lieu d'installation : <input type="checkbox"/> Identique aux informations de l'entreprise <input type="checkbox"/> Autre (remplir ci-dessous)		
Adresse :		Code postal :
Ville :	Province :	Pays :
Description et spécifications du projet (veuillez joindre à votre courriel de soumission toute photo, dessin ou cahier des charges pertinents) :		
Fournisseurs préférés (le cas échéant) : PLC : Cylindres pneumatiques : Valves : Servomoteurs : Actionneurs : E/S à distance : Autre : - - - -		

Autres commentaires :