



FORMULAIRE DE DEMANDE

Veillez compléter ce formulaire LISIBLEMENT.

Monsieur Madame

Prénom :

.....

Nom :

.....

Société :

.....

Rue et numéro :

.....

Code postal et localité :

.....

Téléphone :

.....

Fax :

.....

Courriel :

.....

Appareils commandés entre le 25 janvier et le 5 février 2010 :

..... x imprimantes HP Color LaserJet **CP3525n**

..... x imprimantes HP LaserJet **P4015n**

Question bonus :

Combien d'imprimantes HP Color LaserJet CP3525n et HP LaserJet P4015n seront vendues pendant la période d'action ?*

À faxer au numéro **+32 14 500 313** avant le **31/03/2010** avec vos factures d'achat.

* N'est que utilisée si plusieurs resellers HP arrivent à un même résultat (quota achievement).
Est mesuré en nombre total de 'shipped units' des HP IPG attended resellers.