

Solicitation No. – N° de l'invitation  
W6369-16P5KK/A

Amd. No – N° de la modif.

Buyer ID – Id de l'acheteur  
005IPS

Client Ref. No. – N° de réf. De client  
W6369-16P5kk

File No. – N° du dossier  
005IPS.W6369-16P5kk

CCC No./ N° CCC – FMS No/ N° VME

**FORMULAIRE 6**  
**FORMULAIRE COORDONNÉES DE CLIENTS CITÉS EN RÉFÉRENCE**

**Coordonnées de clients cités en référence:**

Nom de l'organisation du client: \_\_\_\_\_

Nom du client: \_\_\_\_\_

Titre du client: \_\_\_\_\_

N° de téléphone du client. \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

**Information du contrat:** Le soumissionnaire doit fournir avec ce formulaire une copie du contrat de référence.

N° du contrat: \_\_\_\_\_

Date de début: \_\_\_\_\_ Date de fin: \_\_\_\_\_

Valeur totale du contrat (excluant les taxes applicables): \_\_\_\_\_

Catégories principales fournis: \_\_\_\_\_

En signant ci-dessous, le soumissionnaire atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts.

**Signature du représentant autorisé de  
du soumissionnaire:**

Nom: \_\_\_\_\_

Titre: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_