

DISTRIBUTEUR: _____

NUMÉRO DE PERMIS: _____

	NUMÉRO DE CERTIFICAT	QUANTITÉ	TITRE DU FILM	LANGUE	SUPPORT	DOUBLAGE AU QUÉBEC		DURÉE	PARTIES
						OUI	NON		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

DOUBLAGE AU QUÉBEC : COCHER LA CASE APPROPRIÉE POUR INDICHER SI LA VERSION POUR LAQUELLE VOUS DEMANDEZ DES ÉTIQUETTES CONTIENT LE DOUBLAGE EFFECTUÉ AU QUÉBEC

JE DÉCLARE QUE LES ÉTIQUETTES DEMANDÉES SERONT APPOSÉES SUR DES COPIES EN TOUS POINTS IDENTIQUES AU(X) FILM(S) DÉJÀ CLASSÉ(S) PAR LA RÉGIE.

SI, À LA SUITE D'UNE ERREUR OU D'UNE OMISSION, LA RÉGIE ÉMET DES ÉTIQUETTES AU TAUX DE 0,30 \$ AU LIEU DE 0,40 \$, JE M'ENGAGE À REMBOURSER À LA RÉGIE, DANS UN DÉLAI DE 30 JOURS, LA DIFFÉRENCE ENTRE CE QUI A ÉTÉ PAYÉ ET CE QUI AURAIT DÛ ÊTRE PERÇU SANS CETTE ERREUR OU CETTE OMISSION.

SIGNATURE : _____

DATE : _____

NOM EN LETTRES MOULÉES : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____ POSTE : _____