Demande d'achat – Bibliothèque (livres, films, etc.)



Commande no :	
Titre	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Auteur(s) ou autrice(s) Maison d'édition	
Année de publication	ISBN
Nombre d'exemplaires	Prix unitaire
Notes	
Demandée par	Département/service
Dans quel(s) format(s) désirez-vous qu'il soit acheté?	Dans le cas d'un document physique, que désirez-vous faire avec?
☐ Format papier	☐ L'emprunter
☐ Format numérique	☐ Le rendre disponible
Localiser à la bibliothèque ?	Dans votre réserve de session ?
□ Oui 	□ Oui
□ Non	□ Non
Localiser au département ?	
□ Oui	
□ Non	
Autorisée par (signature de la personne responsa	ble des achats) Date

TRÈS IMPORTANT

Ce formulaire doit être transmis par la personne **responsable des achats** du département à l'adresse suivante : acquisitionsbibliotheque@cvm.qc.ca ou encore, une fois imprimé et signé par la personne responsable des achats, être remis en personne à la bibliothèque au local A7.79.

Si ce formulaire est transmis par courriel, l'adresse courriel fait foi de signature.