Magasin dentaire

Université de Montréal

MAGASIN DENTAIRE / **DEMANDE DE REÇU OFFICIEL**

Demande de reçu officiel pour l'achat des instruments lors de vos années académiques à la Faculté de médecine dentaire.

Veuillez s'il vous plaît compléter les informations ci-dessous afin que nous puissions traîter votre demande. Retounez le document à l'adresse suivante: **dentaire@sea.umontreal.ca**

Nom :

Prénom :

Adresse électronique :

Téléphone :

Adresse :

Appartement :

Ville :

Province :

Code postal :

Pour les années :

de : à :

Message :

Université de Montréal
Magasin dentaire
Pavaillon Roger-Gaudry, local B-111
2900, Boul. Édouard-Montpetit
Montréal H3T 1J4
Tél.: 514 343-6111, poste 3433
dentaire@sea.umontreal.ca