



Section 1 Customer - Client

1. Company (name and address) - Compagnie (nom et adresse)	2. Contact - Contact	3. Date
	4. Telephone number - Numéro de téléphone	5. Purchase order - Bon de commande
	6. Email address - Adresse courriel	

Section 2 Tools information - Information sur les outils

7. Serie - Série : **TopLine** STONE DIVISION **FastLine** STONE DIVISION **TwistLine** STONE DIVISION **MicronLine** STONE DIVISION **NanoLine** STONE DIVISION

8. Profile Position - Position du profil	9. Profile returned - Profil retourné	10. Serial number - Numéro de série	11. Machining (EDM) - Usiné (UDE)	12. Cone included - Cône inclus	13. Add new ADI cone - Ajouter un nouveau cône ADI
Position # _____ Metal <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Magic <input type="checkbox"/>			Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>
Position # _____ Metal <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Magic <input type="checkbox"/>			Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>
Position # _____ Metal <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Magic <input type="checkbox"/>			Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>
Position # _____ Metal <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Magic <input type="checkbox"/>			Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>
Position # _____ Metal <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Magic <input type="checkbox"/>			Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>
Position # _____ Metal <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Magic <input type="checkbox"/>			Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>
Position # _____ Metal <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Magic <input type="checkbox"/>			Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>
Position # _____ Metal <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Magic <input type="checkbox"/>			Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>
Position # _____ Metal <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Magic <input type="checkbox"/>			Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>
14. Replace polishing wheel? - Remplacer la meule de polissage? Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>			15. If profiles are exhausted, replace with new ones? - Si les profils sont trop usés, remplacez-les par des nouveaux? Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>		
16. If profiles bore's are out of tolerance, machine regardless - Si les profils sont alésés en dehors des tolérances, usiner malgré tout? Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/> If no , replace with a new one? - Si non , remplacez-le par un nouveau? Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>			**If you choose to make electrode discharge machining (EDM), no performance guarantee will apply on this profile** **Si vous choisissez d'effectuer l'usinage par décharge électrique (UDE), aucune garantie de performance ne s'appliquera sur ce profil**		

Section 3 Service EZ Life - Service EZ Life

17. Service EZ Life - Service EZ Life Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	** IMPORTANT ** One (1) CNC tool set per sheet only / Un (1) ensemble d'outil CNC par feuille seulement	** IMPORTANT ** If form is unprovided or incomplete, we cannot guarantee standard delivery time and will not be held responsible for missing profiles in case of discrepancy. Fees are waived if forms are submitted complete. It is the responsibility of the customer to return by their own means the EZ Life boxes containing the tools properly packed directly to our headquarters located at: 137, Junction Street, Stanstead QC J0B 3E4 Canada En absence du formulaire ou est incomplet, nous ne pouvons pas garantir le délai de livraison standard et nous ne serons pas tenus responsables des profils manquants en cas de différence. Les frais sont supprimés si les formulaires sont soumis de manière complète. Il est de la responsabilité du client de renvoyer par ses propres moyens les boîtes EZ Life contenant les outils correctement emballés directement à notre siège social situé à l'adresse suivante : 137, Junction Street, Stanstead QC J0B 3E4 Canada
18. Your machine - Votre machine : _____ If other machine - Si autre machine : _____		
19. *Measurements required in - Mesures requises en : Inches - Pouces (in) <input type="checkbox"/> Millimeters - Millimètres (mm) <input type="checkbox"/>		
20. Contact's signature - Signature du contact		