



FORMULAIRE DE NOUVEAU CLIENT

Nom légal de l'entreprise :		Inc. / autre
Nom de l'entreprise :		Inc. / autre
ADRESSE DE FACTURATION		
Adresse :		Prov/État :
Ville :		POSTAL CODE/ZIP :
Tél :	Fax :	
Courriel :		
Langue: FR / EN		PO requis sur toutes les commandes : OUI NON
INFORMATION POUR L'EXPÉDITION		
Adresse d'expédition : Même que ci-haut <input type="checkbox"/> ou indiquer une autre adresse plus bas		
Expédier par :		#Compte :
Adresse :		Prov/État :
Ville :		Postal Code /ZIP :
Tél :	Fax :	
COORDONNÉES DES PERSONNES-RESSOURCES		
Nom	Téléphone	Courriel
Propriétaire :	Tél :	
	Cell :	
Acheteur :	Tél :	
	Cell :	
Facture :	COURRIEL FAX	Courriel / Fax :
État de compte :	COURRIEL FAX	Courriel / Fax :
METHODE DE PAIEMENT		
Devise : CAD USD		Exemption de taxes : OUI NON
Si vous aimeriez faire une demande d'ouverture de compte, veuillez remplir le formulaire correspondant		
Carte de crédit : VISA MASTER CARD (nous n'acceptons pas American Express)		
Nom sur la carte :		
Numéro de la carte :		Date d'expiration : Code de sécurité (3 caractères) :