



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) :

Adresse**Courriel****Téléphone****Fax**