



FORMULAIRE POUR NOUVEAUX CLIENTS

Tous les champs doivent être remplis

INFORMATION SUR LE NOUVEAU CLIENT

Nom légal de l'entreprise:		En affaire depuis:	
Nom commercial:		Membre du groupe de:	
Adresse de facturation:			
Ville:		Province:	Code postal:
Tél:		Télec:	
Adresse d'expédition:			
Ville:		Province:	Code postal:
Tél:		Télec:	
Nom du propriétaire:			
Compte payable:		Contact aux achats:	
Téléphone:		Téléphone:	
Télécopieur:		Télécopieur:	
Courriel:		Courriel:	
N° TPS:		N° TVQ:	
Méthode d'expédition pour les factures et relevés			
<input type="checkbox"/> Téléc (au compte payable ci-haut) <input type="checkbox"/> Courriel (au compte payable ci-haut) <input type="checkbox"/> Poste (Adresse de facturation ci-haut)			
Est-ce qu'une confirmation de commande est nécessaire?			
Nom pour confirmation de commande:			
Courriel pour confirmation de commande :			

RÉFÉRENCES COMMERCIALES

Nom:	
Adresse:	
Téléphone:	Télec:

Nom:	
Adresse:	
Téléphone:	Télec:

Nom:	
Adresse:	
Téléphone:	Télec:

INFORMATIONS BANCAIRES

Banque:	N° de compte:		
Adresse:	Tél:		
Ville:	Province:	Code postal:	Télé:
Gestionnaire du compte:			

Montant approximatif des achats annuels :
Limite de crédit souhaitée:

<input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir des courriels de mise à jour, des nouvelles, des informations et des promotions de Cathelle Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment par courriel à info@cathelle.com
Nom de la personne contact pour recevoir l'information :
Courriel de la personne qui recevra l'information :

Signature du signataire autorisé

Date

Veillez retourner par courriel nouveauclient@cathelle.com ou par télécopieur au (514) 428-0201

Internal Use Only

BGT:	PL:
CC:	Représentant:
Langue de préférence:	Dépliant mensuel
Approbation du directeur des ventes/Date:	

CPC:	Code Géographique::
Approbation du directeur du service à la clientèle/Date:	

Limite de credit approuvée:	TG:
Succursale:	AR Customer:
Approbation du directeur de l'administration/Date:	