

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CANADA (CONFIDENTIEL)
OPEN ACCOUNT REQUEST CANADA (CONFIDENTIAL)



Remettre par fax/Return by fax : **514-363-9494** ou/or Courriel/Email : **ar@champlainplastics.net**

Nom de l'établissement/Company Name: _____
Adresse/Address: _____
Ville/City: _____ Province: _____
Code postale/Postal Code: _____ Pays/Country: _____
Tel.: _____ **À inclure SVP/Please include:** _____
Fax: _____
Courriel/E-mail: _____ Site web/Website: _____
Nombres d'années en affaire/ Activité
Number of years in business: _____ Activity: _____
Contact(s) Principaux / Main Contact(s) : _____

Adresse de livraison (si différente) / Shipping Address (if different): _____
Ville/City: _____ Province: _____
Code postale/Postal Code: _____ Pays/Country: _____
Tel.: _____ Fax: _____

Agent: _____
Groupe de client/Customer Group: _____
Niveau de Prix/Price Level: _____ Français English

TPS/GST #: _____ TVP/PST #: _____

Transport/Freight Company: _____
No. de compte/Account #: _____

S'il vous plait demander à votre département d'achats combien il projete d'acheter de notre compagnie chaque mois
Please ask your purchasing department how much they expect to purchase from our company each month : \$

Nom, adresse, téléphone / e-mail de vos trois fournisseurs principaux (pas de Courtier ou Cie Transport) /
Name, address, telephone / e-mail of your three (3) principal suppliers (no Brokers or Freight companies)

1) Nom/Name: _____
Adresse/Address: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

2) Nom/Name: _____
Adresse/Address: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

3) Nom/Name: _____
Adresse/Address: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

Bureau de commande / Service à la Clientèle
Order Desk / Customer Service:
Tel: (514) 554-0715 • Fax (518) 297-3777
E-mail: csrca@champlainplastics.net

Comptabilité / Accounting:
Tel: (514) 363-0210
Fax (514) 363-9494
E-mail: ar@champlainplastics.net

Adresse / Address:
200-2500 Senkus, LaSalle, QC H8N 2X9
Toll free: 800-660-4135
www.champlainplastics.com