



REEMPLIR ET ENVOYER EN FAX À: **TONY BRISINDI**,
800-361-2236 (514-364-3423)
COURIELLE : tony@idealinc.com

NOUVEAU COMPTE ET APPLICATION DE CRÉDIT

DATE : _____
FACTURER À: _____
ADRESSE : _____
VILLE : _____
PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____
TÉL. : _____ FAX : _____
AGENT D'ACHAT : _____
COMPTES PAYABLES : _____
ADRESSE D'EXPÉDITION : _____

RÉFÉRENCES POUR CRÉDIT (COMMERCE SEULEMENT)

NOM : _____
ADRESSE : _____ CODE POSTAL : _____
TÉL. : _____ FAX : _____

NOM : _____
ADRESSE : _____ CODE POSTAL : _____
TÉL. : _____ FAX : _____

NOM : _____
ADRESSE : _____ CODE POSTAL : _____
TÉL. : _____ FAX : _____

MERCI POUR VOTRE RÉPONSE PROMPT ET VOTRE CONSIDÉRATION