



7690, rue de Lamartine
Anjou (Qc) H1J 2A8
Tél.: 514 852-4600
Télec. : 514 852-4560
info@valtec.ca - **valtec.ca**

OUVERTURE DE FICHE CLIENT

Nom de l'entreprise : _____

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Ville : _____ Prov. : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Contact principale : _____ Téléphone : _____ Extension : _____

Adresse courriel : _____

Contact comptabilité
(Comptes payables) : _____ Téléphone : _____ Extension : _____

Adresse courriel : _____

INSTRUCTIONS DE LIVRAISON

L'adresse de livraison est-elle la même que celle de l'entreprise ? ☐ Oui ☐ Non
(Si oui, veuillez passer à l'étape suivante, si non, veuillez remplir les sections suivantes.)

Adresse de l'entrepôt : _____

Ville : _____ Prov. : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Adresse courriel de l'entrepôt : _____

Contact responsable à la livraison : _____ Téléphone et # poste : _____

Disposez-vous d'un quai de déchargement ? ☐ Oui ☐ Non

Quelles sont vos heures de réception : _____

Avez-vous des instructions de livraison particulières? _____

VEUILLEZ INDIQUER LES PERSONNES AUTORISÉES À COMMANDER POUR L'ENTREPRISE

1) Contact : _____ Titre (Propriétaire, acheteur ect.) : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

2) Contact : _____ Titre (Propriétaire, acheteur ect.) : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____



7690, rue de Lamartine
Anjou (Qc) H1J 2A8
Tél.: 514 852-4600
Téléc. : 514 852-4560
info@valtec.ca - **valtec.ca**

SUITE

3) Contact :	Titre (<i>Propriétaire, acheteur ect.</i>) :
Téléphone :	Courriel :
4) Contact :	Titre (<i>Propriétaire, acheteur ect.</i>) :
Téléphone :	Courriel :

Autorisation finale

Je confirme l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire et autorise Valtec Solutions Construction à conserver ces informations dans ces dossiers.

Initiales

Nom du représentant autorisé de la compagnie

Signature autorisée de la compagnie

Date

SVP retourner ce formulaire par courriel à **administration@valtec.ca.**