



www.zuomod.com

ZUO MODERNE CANADA INC

9250 L'Acadie Blvd
Suite 360
Montréal, QC H4N 3C5
Tel : (514) 382-6661
Fax: (514) 382-6641
1-888.7ZUOMOD (798-6663)
info@zuomod.ca

NOUVEAU CLIENT / APPLICATION POUR CREDIT
NEW ACCOUNT / CREDIT APPLICATION

SVP Fournir les informations suivantes pour l'ouverture de votre compte / Please provide the following information to establish your account.

Facturer A: Bill To: Adresse/Address: Tel: Fax: Courriel/E-mail:
Expedier A: Ship To: Adresse/Address: Tel: Fax: Courriel/E-mail:
TPS/GST # TVQ/PST #

Corporation
Partenaire/Partnership
Propriétaire/Proprietorship
Responsible/Executive
Titre / Title
Comptes Payables/Contacter:
Accounts Payable Contact:

Banque: Bank: Nom/Name Adresse/Address
Ville/City Province Code Postal Postal Code Telephone Fax

No. de Compte: Account Number: Nom du Signataire: Name on Account:

Référence Fournisseur # 1: Vendor Reference # 1: Nom/Name Adresse/Address
City Province Code Postal Postal Code Telephone Fax

Référence Fournisseur # 2: Vendor Reference # 2: Nom/Name Adresse/Address
City Province Code Postal Postal Code Telephone Fax

Référence Fournisseur # 3: Vendor Reference # 3: Nom/Name Adresse/Address
City Province Code Postal Postal Code Telephone Fax

INSTRUCTIONS POUR LIVRAISON / DELIVERY INSTRUCTIONS:

- 1. Prendre Rendez-vous / Need Appointment
2. Jours de Fermeture / Closed on
3. Heures de Reception / Receiving Hours
4. Livraison acceptée après la fermeture
Can we delivery after hours

CONTACTER / CONTACT NAME:/ TEL:

Dans l'éventualité ou mon compte deviendrait délinquant, je serai tenu responsable de tous frais légaux et/ou de collection.

In the event that my account becomes delinquent, I will be responsible for all legal and/or collection fees.

Signature:
Nom en lettres moulées:
Print Name:
Date: