

**Informations sur la compagnie**

Raison sociale :		TPS#:	
Appellation commerciale :		TVP# (joindre formulaires)	
Adresse :		Site Internet : <b>www.</b>	
Ville	Province	Tel.: ( )	
Pays:	Code Postal	Fax : ( )	
Date de début des affaires :	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire	Localisation	<input type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Magasin <input type="checkbox"/> Domicile / <input type="checkbox"/> Multiples
Contacts aux payables :		Courriel :	

**Siège social (si différent)**

Adresse :		Ville :	
Province :	Code Postal :	Site Internet : <b>www.</b>	
Tél. : ( )		Fax ( )	

**Profil de la compagnie**

Revenus annuels : \$	Marchés cibles : <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional <input type="checkbox"/> National			
Nombre de bureaux en Amérique du Nord : (svp joindre liste d'adresses à ce formulaire)				
Spécialité / (cochez un)	<input type="checkbox"/> Revendeur IT (bureaux) <input type="checkbox"/> Revendeur IT (magasins)	<input type="checkbox"/> Consultant <input type="checkbox"/> Logiciels	<input type="checkbox"/> Internet/Direct <input type="checkbox"/> Valeur Ajoutée	<input type="checkbox"/> Intégration systèmes <input type="checkbox"/> Service & réparation
Marchés verticaux cibles :	<input type="checkbox"/> Industries bancaires <input type="checkbox"/> Gouvernement <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> Station Service	<input type="checkbox"/> Dépanneurs <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Détail <input type="checkbox"/> Entrepôt	<input type="checkbox"/> Éducation <input type="checkbox"/> Hospitalité <input type="checkbox"/> Sécurité <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Épicerie <input type="checkbox"/> Manufacturier <input type="checkbox"/> Comptabilité itinéraire
Focus technologique Intérêts	<input type="checkbox"/> Caisses enregistreuses <input type="checkbox"/> Lecteur de codes à barres <input type="checkbox"/> Solutions Biométriques	<input type="checkbox"/> Imprimantes <input type="checkbox"/> Étiquettes <input type="checkbox"/> UPS	<input type="checkbox"/> Codes à barres <input type="checkbox"/> Balances <input type="checkbox"/> Solutions sans fils	<input type="checkbox"/> Réseautique <input type="checkbox"/> Collection de données <input type="checkbox"/> Point de vente
Achats annuels en distribution	<input type="checkbox"/> < 50K <input type="checkbox"/> > 50K <input type="checkbox"/> > 100K <input type="checkbox"/> > 500K <input type="checkbox"/> > 1 million <input type="checkbox"/> 2-5 millions <input type="checkbox"/> > 5 millions			
Distributeur(s) principal (aux) :				
Quelles marques vendez vous <input type="checkbox"/> Symbol <input type="checkbox"/> Epson <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Metrologic <input type="checkbox"/> Autres :				
Matériel / Logiciels : _____				
Autorisations (service, ventes) : _____				

**Conditions de vente :**

<ol style="list-style-type: none"> <li>Un bon de commande écrit est requis pour toute commande.</li> <li>Les prix sont FAB notre entrepôt. Les frais de transport et d'assurances sont en sus et ajoutés à votre facture.</li> <li>Aucun retour pour crédit ne sera autorisé au delà de 30 jours de la date de facturation. Pour tout retour, le client doit préalablement obtenir un numéro d'autorisation (RMA#). La durée de validité d'un RMA# est de 15 jours. Des frais de remise en inventaire seront appliqués sur les produits retournés pour crédit. Les produits retournés doivent être complets, non ouverts, propres, sans dommage et sans marque ni autocollant sur les boîtes d'emballage d'origine.</li> <li>La première commande doit être payée par carte de crédit, chèque certifié ou mandat (bancaire ou postal).</li> <li>Aucune commande ne sera expédiée pour les clients dont les comptes sont en souffrance.</li> <li>Les privilèges de crédit peuvent être suspendus sans préavis si le client ne respecte pas les conditions prévues.</li> <li>Des frais de \$30 (plus taxes) seront facturés pour tout chèque retourné par la banque. Des changements appropriés seront apportés aux termes des futures commandes.</li> </ol> <p>En signant ce formulaire, je certifie que l'activité première de la compagnie ci-haut mentionnée est la revente de produits informatiques et que les produits achetés chez BlueStar Canada le sont pour la revente.</p>
---

Nom en lettres moulées

Titre

Signature

Date

Ce formulaire n'est pas une application de crédit. Pour obtenir des termes, veuillez compléter une application de crédit