



DUBOIS LTÉE

To open a customer account

Company _____

Company :

Address :

City :

Postal/Zip code :

Province / State :

E-mail :

Phone. :

Other Phone. :

Fax :

Contact : <input type="text"/>	President : <input type="text"/>
Owner : <input type="text"/>	Vice-President : <input type="text"/>
Secretary : <input type="text"/>	GST (TPS) number: <input type="text"/>
Payable accounts : <input type="text"/>	QST (TVQ) number: <input type="text"/>

In business for years

Financial Institution _____

Bank :

Address :

Phone. : Fax :

Account manager :

Print, fill and forward the form



By post: Les Établissements Dubois Ltée
C.P. 490, 9, Rang St-André,
Napierville, Québec J0J 1L0

By fax: Fax : (450) 245-7124



DUBOIS LTÉE

Credit reference

1. Name :	<input type="text"/>	City :	<input type="text"/>
Phone. :	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>
2. Name :	<input type="text"/>	City :	<input type="text"/>
Phone. :	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>
3. Name :	<input type="text"/>	City :	<input type="text"/>
Phone. :	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>
4. Name :	<input type="text"/>	City :	<input type="text"/>
Phone. :	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>

Print, fill and forward the form



By post: Les Établissements Dubois Ltée
C.P. 490, 9, Rang St-André,
Napierville, Québec J0J 1L0

By fax: Fax : (450) 245-7124