

# Information du compte

Xcel Software Source  
6165 Kennedy Road  
Mississauga, Ontario, L5T2S8  
www.xcelsoftwaresource.com



Tel: (905)-564-XCEL (9235)  
Ext: 151  
Fax: (905)-564-3066  
Sans Frais: 1-877-612-8030  
Courriel: yohan@xcel.on.ca

Après avoir complété le formulaire veuillez svp le faxer au 450-622-0688  
Xcel Customer Service Department  
FAX # (905) 564-3066  
Courriel: yohan@xcel.on.ca

Information de la compagnie					
Nom légal					
Opéré Sous Le Nom					
Adresse de la compagnie				Ville	
Province			Code Postal		
Est-ce une résidence :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>			
Tél affaire			TVQ#		
Fax affaire			TPS#		
Site Internet					
Informations des Contacts					
Nom de l'acheteur			Contact de la comptabilité		
Tél affaire			Tél affaire		
Courriel			Courriel		
SVP CHOISIR L'UN DES CHOIX SUIVANT. NOUS SOMMES					
	Copropriété		Seul Propriétaire	Autre ( Précisez )	
	Partenariat		But non-lucratif		
# de point de vente			# D'employés	Ventes annuelles brutes	
Adresse de facturation			Adresse de livraison		
Même <input type="checkbox"/>			Même <input type="checkbox"/>		
Adresse			Adresse		
Ville			Ville		
Province			Province		
Code Postal			Code Postal		
Pays			Pays		
Information bancaire					
Nom de la banque			# de compte		
Adresse			Ville/Province/ Code Postal		
Contact			Tél de la banque		
Compagnie	Références	Province	Tél#	Fax#	
1.					
2.					
3.					
Mode de paiement					
Carte de credit <input type="checkbox"/>	COD <input type="checkbox"/>	Transfert bancaire <input type="checkbox"/>	Autre (Spécifiez) <input type="checkbox"/>		
(Remplir le Formulaire d'autorisation par carte de crédit)	(Joindre un chèque annulé)				
Signature & Autorisation					
La signature plus-haut représente (a) une personne garante et représentants autorisée de la compagnie demanderesse: et (b) que l'information fourni sur ce document est complète et précise en cette date. Toutes informatnios fausses ou frauduleuse sera suffisante pour mettre fin a cette entente. En signant ce formulaire, j'autorise Xcel Software Source a contacter références fournis dans le but d'évaluer notre créit.					
Signature			Date		
Nom en lettres moulées			Titre		
USAGE INTERNE SEULEMENT		# de client	Représentant des ventes		

## Formulaire d'autorisation de carte de crédit

Xcel Software Source  
6165 Kennedy Road  
Mississauga, Ontario, L5T2S8  
www.xcelsoftwaresource.com



Renseignements de carte de crédit			
Visa <input type="checkbox"/>	Mastercard <input type="checkbox"/>	Amex <input type="checkbox"/>	
numéro de la carte de crédit		Date d'expiration	
Nom sur la Carte		Signature	
<b>Je suis la personne autorisée sur la susdite carte de crédit et donne la permission de facturer ma carte de crédit pour les achats de marchandises de Xcel Software Source Corp.</b>			
Signature		Date	
Nom en Lettres moulés		Titre	