

Distribution Ebikezilla

Application Détaillant

Retourner le formulaire complété :

Par courriel : info@ebikezilla.com

Entreprise

NOM DE L'ENTREPRISE (NOM LÉGAL)

NOM DE L'ENTREPRISE (FAISANT AFFAIRE SOUS LE NOM DE)

ADRESSE DE FACTURATION

VILLE

PROVINCE / ÉTAT

CODE POSTAL / ZIP

TÉLÉPHONE

ADRESSE DE LIVRAISON (SI DIFFÉRENT)

VILLE

PROVINCE / ÉTAT

CODE POSTAL / ZIP

TÉLÉPHONE

CONTACT

COURRIEL

SITE WEB

Type d'entreprise

TYPE D'ENTREPRISE

INDIVIDUELLE

NOM COLLECTIF

INCORPORÉ

EN AFFAIRES DEPUIS

NUMÉRO DE TAXE (FÉDÉRAL)

NUMÉRO DE TAXE (PROVINCIAL)

Propriétaires

NOM

TITRE

ADRESSE PERSONNELLE

VILLE

PROVINCE / ÉTAT

CODE POSTAL / ZIP

TÉLÉPHONE

NOM

TITRE

ADRESSE PERSONNELLE

VILLE

PROVINCE / ÉTAT

CODE POSTAL / ZIP

TÉLÉPHONE



EBIKEZILLA

332 boul. Jacques Cartier
Shannon, QC, Canada
G3S 0K1

(418) 681-4413
www.ebikezilla.com
info@ebikezilla.com

Références d'affaires

NOM RÉFÉRENCE #1	CONTACT	TÉLÉPHONE
NOM RÉFÉRENCE #2	CONTACT	TÉLÉPHONE
NOM RÉFÉRENCE #3	CONTACT	TÉLÉPHONE

Information Bancaires

NOM DE LA BANQUE	ADRESSE
CONTACT À LA BANQUE	VILLE / PROVINCE / CODE POSTAL
TÉLÉPHONE	NUMÉRO DE COMPTE

Certification

Je soussigné certifie que l'information fournie est valide et vraie.

PAR NOM / TITRE	SIGNATURE
DATE	



EBIKEZILLA
332 boul. Jacques Cartier
Shannon, QC, Canada
G3S 0K1

(418) 681-4413
www.ebikezilla.com
info@ebikezilla.com