



9 Capella Crt, Unit #1  
Ottawa, ON  
K2E 8A7  
http://www.bloomex.ca

# Application pour compte d'entreprise

Compagnie: \_\_\_\_\_

Adresse de la compagnie: \_\_\_\_\_

Address de facturation: \_\_\_\_\_

Contacte: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Nom pour facture: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

### Authorization de commande:

Nom: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

### Termes et conditions:

Valeur du produit	Rabais sur produit	Rabais sur livraison
Moins de \$500	12.5%	-
\$500 - \$2,500	15%	15%
\$2,500 - \$5,000	20%	20%
\$5,000 - \$10,000	25%	25%

### Méthode de communication:

Fax: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

### Language préféré:

Anglais \_\_\_\_\_ Français \_\_\_\_\_

### Méthode de paiement:

Carte de crédit: \_\_\_\_\_

### Information de cartes de crédit (obligatoire):

Type de carte    Visa    MC    Amex

Non: \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_ Exp: \_\_\_\_\_

### Contacte: *Gérant des ventes*

Téléphone: 1-613-216-0970

1- 866-690-8426

Fax: 1 -613-491-0231

Courriel: corporate@bloomex.ca

Signature: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

Certifie que j'accepte les termes et conditions, et que l'information donnée est véridique et complète. Si un employé charges des commandes personnelles au compte de la compagnie, la compagnie/corporation sera responsable de percevoir ces fonds.

SVP envoyé la forme complète à Bloomex, 9 Capella Crt., Unit #1, Ottawa, ON, K2E 8A7, fax to (613) 491-0231 ou par courriel à corporate@bloomex.ca

### For Office Use Only

Date: \_\_\_\_\_

Initials: \_\_\_\_\_

Customer # \_\_\_\_\_