

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Merci de compléter le formulaire et de retourner à
 notre équipe comptable à paiements@fdmt.ca.

N'hésitez pas à nous contacter au besoin au 1-866-465-0559.

Facturer à

Nom de l'organisme ou de l'institution			
No Civ.	App/Local	Rue	
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Télécopieur	
Nom			
Courriel			

Livrer à (si différent)

Nom de l'organisme ou de l'institution			
No Civ.	App/Local	Rue	
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Télécopieur	
Nom			
Courriel			

Utilisateurs de compte institutionnel en ligne

Pour les clients qui désirent avoir la possibilité de commander sur le web.

L'établissement peut procéder ses commandes par Internet. Oui Non

1.	2.
Nom de l'utilisateur autorisé	Nom de l'utilisateur autorisé
Fonction ou titre	Fonction ou titre
Courriel	Courriel

À compléter par un Dirigeant de l'institution

J'autorise les personnes ci-haut mentionnées à commander via le site web de FDMT (www.fdmtd.ca) pour le compte de l'institution identifiée à la section " Facturer à" Je déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et véridiques.

1.	
Nom de la personne autorisée (dirigeant de l'institution)	Titre
Courriel	Téléphone
	Date

** Suite à la création de votre compte web, vous recevrez un courriel de confirmation avec un mot de passe afin de vous permettre d'effectuer votre commande sur notre site.**

Veillez envoyer ce formulaire par courriel à paiements@fdmt.ca