



649, boulevard de la Gappe
Gatineau (Québec) J8T 8G1
Téléphone : 819 568-0033, poste 504
Télécopieur : 819 568-7356
Courriel: simard.d@ohoutaouais.ca

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU FICHIER DES FOURNISSEURS

VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE SUIVANT

1. Nom au complet de l'entreprise :

2. Année d'entrée en affaires :

A A A A

Personne-ressource :

Téléphone : ()

Télécopieur : ()

Cellulaire : ()

Courriel :

☐ Je n'ai pas de courriel

3. Adresse complète de la place d'affaires :

4. Site Internet :

WWW.

5.

d'inscription TPS :

☐ Je n'ai pas de n° de TPS

d'inscription TVQ :

☐ Je n'ai pas de n° de TVQ

6. Identifier votre statut :

☐ Agit personnellement

☐ Société

☐ Corporation

7. Noms et domiciles des propriétaires et/ou associés :

Président :

Propriétaires et/ou associés :

8. Filiales :

a) Noms, adresses et détails sur les filiales de l'entreprise :

b) Nom et adresse de la maison mère si l'entreprise est une filiale :

9. Types d'entreprise (spécialités) :

	RBQ # :
	RBQ # :
	RBQ # :

☐ Je n'ai pas de licence R.B.Q.

10. Types d'équipement, de fournitures, de matériaux et/ou de services que vous êtes en mesure de fournir.

11.

Indiquer le nombre total d'employés (incluant le propriétaire) :

12. Expériences :

13. Autres informations que vous désirez fournir :

14. Je soussigné, certifie que toutes les informations fournies sur la présente fiche sont exactes.

PERSONNE AUTORISÉE : _____

DATE : _____

TITRE: _____