

**Section 1 Customer - Client**

1. Company (name and address) - Compagnie (nom et adresse)		5. Type of request - Type de demande	
2. Telephone number - Numéro de téléphone		<input type="checkbox"/> For one transaction - Pour une transaction (> \$1000) Bid number - Numéros soumission: Order numbers - Numéros de commande: _____	
3. Fax number - Numéro de télécopieur		<input type="checkbox"/> Keep on file (opening account) - Garder au dossier (ouverture de compte)	
4. Email address - Adresse courriel		<input type="checkbox"/> Update card information on file - Mise à jour de la carte au dossier <input type="checkbox"/> Update authorized persons - Mise à jour des personnes autorisées	



**Section 2 Payment information - Information de paiement**

6. Credit Card - Carte de crédit		9. Complete address linked to the credit card - Adresse complète lié à la carte de crédit	
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> American Express			
7. Credit card number (last 4 digits) Numéro de carte de crédit (4 derniers chiffres) XXXX - XXXX - XXXX - _ _ _ _		8. Expiry date - Expiration	

**Contact our accounting department by phone to complete the credit card number.**      **Accounting department - Département de comptabilité**  
**Veillez communiquer par téléphone à notre département de comptabilité pour**      **1 800 520-7223 extension/poste 229**  
**compléter le numéro de carte de crédit.**

**Section 3 Authorization - Autorisation**

10. Authorization - Autorisation		11. Other persons authorized to use card on file Autres personnes autorisé à utiliser la carte au dossier															
I/Je, _____ Name of cardholder - Nom du titulaire de la carte		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Name - Nom</th> <th>Position</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Name - Nom	Position												
Name - Nom	Position																
[...] authorize my employees/colleagues (shown in the cells on right) to execute transactions for my company, while using my credit card (as indicated above). I also authorize GranQuartz Canada to charge this credit card for all future orders for my company.																	
[...] autorise mes employés/collègues (indiqués dans les cases à droite) d'effectuer des transactions pour ma compagnie en utilisant ma carte de crédit (décrite ci-dessus). J'autorise également à GranQuartz Canada à charger cette carte pour tous achats futurs pour ma compagnie.																	
_____ Card holder's signature - Signature du titulaire de la carte																	

Please scan and email or fax this form to our accounting department (email : [cca@granquartz.ca](mailto:cca@granquartz.ca) or fax : 819 876-7223).  
 S.V.P. numériser et envoyer par courriel ou télécopieur à notre département de comptabilité (courriel : [cca@granquartz.ca](mailto:cca@granquartz.ca) ou télécopieur : 819 876-7223)

**\*Application will not be processed if any fields are left incomplete - La demande ne sera pas traitée si des champs sont laissés incomplets.\***

If there are any changes in your company during the year, please advise us so we can update your information in our system.  
 Si au courant de l'année il y a des changements dans votre organisation, s'il-vous-plait nous en aviser afin que nous puissions mettre à jour les informations à nos dossiers.

FOR INTERNAL USAGE - POUR USAGE INTERNE			
Customer number	Address validation	Date	By