

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)		8. Expiry date - Expiration	
XXXX - XXXX - XXXX - _ _ _ _		-	

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 compléter le numéro de carte de crédit. 1 800 520-7223 extension/poste 229

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 [...] 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.		<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> </tbody> </table>		Name - Nom	Position										
Name - Nom	Position														
_____ Card holder's signature - Signature du titulaire de la carte															

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

Mail to - Poster à 137, rue Junction, Stanstead, QC J0B 3E4	Call - Téléphoner 1 800 520-7223	Fax - Télécopier 1 819 876-7223	Email - Courriel accounting@granquartz.ca
----------------------------------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------