

Section 1 Customer - Client

1. Company name - Nom de la compagnie			5. Type of request - Type de demande <input type="checkbox"/> For one transaction - Pour une transaction (> \$1 000) Bid number - Numéros soumission: _____ Order numbers - Numéros de commande: _____ <input type="checkbox"/> Keep on file (opening account) - Garder au dossier (ouverture de compte) <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		
2. Company Adress - Adresse de la compagnie					
City - Ville	Province	P. C. - C. P.			
3. Telephone number - Numéro de téléphone					
4. Email - Courriel					

Section 2 Payment information - Information de paiement

6. Credit Card - Carte de crédit <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> American Express		8. Expiry date - Expiration -	10. Complete address linked to the credit card as it appear on statement Adresse complète liée à la carte de crédit telle qu'elle apparait sur votre état de compte
7. Credit card number (last 4 digits only) Numéro de carte de crédit (4 derniers chiffres seulement) XXXX - XXXX - XXXX - _ _ _ _		9. CVV	

Contact our accounting department by phone to complete the credit card number.
Accounting department - Département de comptabilité
1 800 520-7223 extension/poste 9921
Veuillez communiquer par téléphone avec notre département de comptabilité pour compléter le numéro de carte de crédit.

Section 3 Authorization - Autorisation

11. Authorization - Autorisation 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. _____ Card holder's signature - Signature du titulaire de la carte		12. Other persons authorized tu use card on file Autres personnes autorisées à utiliser la carte au dossier <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																

Please scan and email this form to our accounting department (email : ar@granquartz.ca)
S.V.P. numériser et envoyer par courriel à notre département de comptabilité (adresse courriel : ar@granquartz.ca)

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	Email - Courriel ar@granquartz.ca
--	-------------------------------------	--------------------------------------