

Facturer à :	Expédier à : (Laissez vide si identique aux coordonnées de la facture)
Nom légal : _____	Nom légal : _____
Nom commercial (si différent) : _____	Nom commercial (si différent) : _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Casier postal : _____ Ville : _____	Casier postal : _____ Ville : _____
Prov./État : _____ Code postal/ZIP : _____	Prov./État : _____ Code postal/ZIP : _____
Pays : _____	Pays : _____
Nom du contact : _____	Nom du contact : _____
Téléphone : _____ Télécopieur : _____	Téléphone : _____ Télécopieur : _____
Courriel de facturation (obligatoire): _____	
Courriel de communication : _____	
☐ Cochez cette case si vous désirez recevoir les dernières mises à jour et promotions pour nos produits pharmaceutiques. Veuillez prendre note que vous pouvez vous désabonner en tout temps.	

Renseignements commerciaux :	
Secteur d'activité : ☐ Pharmacie ☐ Hôpital ☐ Établissement de soins de longue durée Autre: _____	
Numéro d'enregistrement de la TPS (clients canadiens) : _____	
N° IRS (clients américains) : _____	
Date d'établissement (propriété actuelle): _____	
Propriétaire de la pharmacie : _____	☐ Cochez cette case si vous êtes devenu propriétaire d'une pharmacie existante

Avez-vous d'autres comptes avec Jones?
☐ Oui ☐ Non Si oui, quel est votre numéro de compte ou votre nom : _____

Si vous appartenez à une bannière ou à un groupe d'achat, sil-vous-plait indiquer dans la liste ci-dessous.			
Bannière		Groupe d'achat	
AccèsPharma (Walmart)	☐	PJC Santé	☐
Brunet	☐	Proxim	☐
Clinique Santé	☐	Rexall	☐
Clini Plus	☐	SDM PharmaPrix	☐
Costco	☐	Uniprix	☐
Familiprix	☐	Autre:	☐
Horizon Santé	☐	S.O.	☐
PJC Jean Coutu	☐		
		Care Pharmacies	☐
		CAG	☐
		GACEQ	☐
		Mohawk Medbuy	☐
		SigmaSanté	☐
		Autre:	☐
		S.O.	☐

Les modalités de paiement sont nets 30 jours à compter de la date de facturation sur marge de crédit accordée Initiales _____

J'autorise par la présente l'entreprise mentionnée ci-dessus à effectuer une vérification de crédit et à vérifier mes renseignements de crédit Initiales _____

Signature _____ Date _____