



Distributeur de Produits Naturel

Puresource Corp./NOWHealthGroup (NHG)

5-5068 Whitelaw Rd RR6 Guelph ON N1H 6J3

Telephone:1-800-265-7245 Fax:1-877-660-6657

For Office Use Only / Seulement pour utilisation dans notre office

Sales Rep. _____ Account # _____

Notes: _____

LA DATE D'APPLICATION

POUR OUVRIR UN COMPTE REMPLIR LE DOCUMENT ET RETOURNER A INFO@PURESOURCE.CA OU PAR FAX: 1-877-660-6657

AVEZ-VOUS UN SITE WEB POUR VOTRE ENTREPRISE ? OUI NON www.

EST-CE UNE BOUTIQUE EN LIGNE ? OUI NON ETES VOUS UN MEMBRE DE ACAS (CHFA) ? OUI NON

DÉTAILLANT BOUTIQUE ALIMENTAIRE INTERNET DÉTAILLANT EPICERIE SPA

PRATICIEN PHARMACIE FABRIQUANT AUTRE

AVEZ-VOUS UNE FENETRE VIA LA RUE/AFFICHE ? OUI NON

EMPLACEMENT: CENTRE COMMERCIALE IMMEUBLE MALL STRIP MALL

COMMANDEZ-VOUS ACTUELLEMENT DES PRODUITS ALIMENTAIRES D'AUTRES DISTRIBUTEURS ? OUI NON

SI OUI, S.V.P. LISTEZ QUELQUES UN DE VOS DISTRIBUTEURS ACTUEL:

LISTEZ DES MARQUES OU PRODUITS QUE VOUS VOULEZ ACHETER DE PURESOURCE?

CATALOGUE:

DESIREZ VOUS RECEVOIR LE CATALOGUE VIA LA POSTE ? OUI NON ACCEDER AU CATALOGUE EN LIGNE ? OUI NON

DESIREZ VOUS DES COPIES DE CREDITS / FACTURE PAR E-MAIL ? OUI NON E-MAIL:

INFORMATION DE VOTRE ENTREPRISE / COMMERCE

NOM ENREGISTRE/NOM LEGAL DE L'ENTREPRISE:

NOM DU COMMERCE AFFICHER:

NUMERO DE LICENCE D'ENTREPRISE #

TPS/GST #

TVQ #

EST-CE UN NOUVEAU COMMERCE? OUI NON DATE D'OUVERTURE: COMBIEN D'ANNEES EN COMMERCE:

ADDRESS DU COMMERCE:

VILLE: PROVINCE: CODE POSTAL:

TELEPHONE: TELECOPIEUR: CELL:

ADRESSE POSTALE **(SI DIFFÉRENTE DE L'ADDRESS CI - HAUT)**:

VILLE: PROV: CODE POSTAL:

HEURES D'OUVERTURE/LIVRAISONS: DEMANDE SPECIAL POUR LIVRAISON?

NOM DU CONTACT AU COMMERCE:

CONTACT POUR PAIEMENT: L'ADRESSE DU DOMICILE DU PROPRIETAIRE:

E-MAIL:

Modalités : Vos trois premières commandes doivent être payées par carte de crédit. Par la suite, si vous désirez des termes veuillez envoyer un courriel à finance@puresource.ca

New Account Application Revision # 6 Aug. 2019