



AHQ



FORMULAIRE NOUVEAU COMPTE NEW ACCOUNT FORM

AHQ

Compléter les informations ci-dessous et faire parvenir le formulaire à rona.promms@rona.ca
Complete the information below and send the form to rona.promms@rona.ca

DATE DATE	
NOM DU CLIENT CLIENT NAME	
PERSONNE CONTACT CONTACT PERSON	
ADRESSE ADDRESS	
VILLE TOWN	
CODE POSTAL POSTAL CODE	
# TÉLÉPHONE PHONE #	
# CELLULAIRE CELLPHONE #	
ADRESSE COURRIEL EMAIL ADDRESS	

USAGE INTERNE LOWE'S CANADA - LOWE'S CANADA INTERNAL USE

CODIFICATION RONA	TYPE DE VENTE : 4 SOUS-TYPE : AS ESCOMPTE : A2
# MAGASIN	
# COMPTE	