



Formulaire d'adhésion Colis et Fret

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE(S)

dd ____

Avec Dicom/GLS Colis (pour enveloppes et petits colis)
Avec Dicom/GLS Fret (pour palettes et colis volumineux ou lourds)

COORDONNÉES

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel pour recevoir vos factures : _____

SPÉCIMEN ICI
OU SUR UNE
2e PAGE

ATTENTION: Si votre anti-spam est sévère, vous devez vous assurer que l'adresse dicom@commercantschaudiere.com soit autorisée dans vos courriels afin de recevoir la confirmation de votre ouverture de compte.

Il faut aussi autoriser facture@commercantschaudiere.com pour être certain de recevoir vos factures mensuelles 2 semaines avant le paiement.

Si le 10 vous n'avez pas encore reçu votre facture, veuillez vérifier vos courriels indésirables ou demandez un nouvel envoi de facture en communiquant avec nous à facture@commercantschaudiere.com

Puisqu'un système entièrement automatisé permet de réduire les coûts au maximum, j'autorise Les Commerçants de la Chaudière inc à effectuer un retrait direct à l'aide du système DPA-Desjardins le 15 de chaque mois facturable ou un peu plus tard dans la semaine. 2 semaines avant chaque paiement mensuel automatisé, je recevrai un état de compte par courriel détaillant les expéditions effectuées, le montant du prélèvement et confirmant la date du prélèvement.

Je préfère payer par carte de crédit, +3.45% sera appliqué sur mes factures en guise de réduction de rabais et je vais indiquer mon numéro de carte de crédit, son expiration et le code de sécurité par téléphone au 1 800 622-5320 ou 418 623-5320

ACCEPTÉ PAR

Nom du responsable de l'entente en caractères d'imprimerie : _____ Fonction : _____

Signature autorisée : _____ Date : _____

**Veillez SVP transmettre ce formulaire signé par courriel à dicom@commercantschaudiere.com
ou par la poste à Les Commerçants de la Chaudière inc, 215 Griffin, Shannon (Québec) G3S 0S8**



Parcel and Freight Membership Form

ACCOUNT APPLICATION

dd ____

Dicom/GLS Parcel (envelopes and small parcels)

Dicom/GLS Freight (for pallets and heavy parcels)

BUSINESS INFORMATION

Company Name: _____

Address: _____

City: _____ Province: _____ Postal Code: _____

Phone: _____

Email
(Which you want to use to receive your invoices): _____

SPECIMEN HERE

OR ON AN

OTHER PAGE

CAUTION: If your anti-spam is severe, you must ensure that the dicom@commercantschaudiere.com address is authorized in your emails to receive confirmation of account opening.

You must also authorize facture@commercantschaudiere.com to be sure to receive the statement 2 weeks before payment.

If on the 10 you have not yet received an invoice, please check your spam emails or request a new invoice by notifying us at facture@commercantschaudiere.com

- I authorize Les-Commerces-de-la-Chaudière-Inc to make a direct withdrawal using the DPA-Desjardins system on the 15th of each billable month, or a little later in the week. Two weeks before each automated monthly payment, I will receive an email statement detailing the shipments made, the amount of the payment and confirming the date which the transaction will be made.
- I prefer to pay by credit card, 3.45% charge will be applied on my bills as a transaction fee. It is my responsibility to submit by phone my credit card number, its expiry and the security at 1-800-622-5320 or 418-623-5320 to avoid service interruption.

LEGAL SIGNATORY

Name (in Print) of the authorized person for the agreement: _____ Function: _____

Authorized Signature: _____ Date: _____

Please send this signed form by email to dicom@commercantschaudiere.com
or by mail to Les Commerçants de la Chaudière inc, 215 Griffin, Shannon (Quebec) G3S 0S8