

PROFIL DU CLIENT

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE					
Nom de la compagnie			Type		
Formulaire rempli par : (Nom / Titre)					
Date de soumission					
HSB autorisé	Non	Oui (l'accord signé de l'entrepreneur autorisé est dans le dossier)			
Noms de tous les employés formés par HSB					
Années d'activité					
Exemption de la taxe de vente (veuillez joindre un certificat)	Oui	Non			
Nouveau dans le domaine de la mousse giclée	Oui	Non			
Produits utilisés	Cellules Ouvertes	Cellules Fermées	Toitures / Revêtements		
Sets utilisés dans l'année précédente	1 – 50	50 – 100	100 – 200	200+	Nouveau dans le domaine de la mousse giclée
Nombre de camions					
Type d'équipement utilisé					
Pistolet pulvérisateur					

INFORMATIONS SUR LE CONTACT			
Nom du contact		Titre	
Numéro de téléphone		Adresse courriel	
Nom du contact		Titre	
Numéro de téléphone		Adresse courriel	
Nom du contact		Titre	
Numéro de téléphone		Adresse courriel	
Nom du contact		Titre	
Numéro de téléphone		Adresse courriel	
Nom du contact		Titre	
Numéro de téléphone		Adresse courriel	

INFORMATIONS DE FACTURATION			
Nom du contact		Adresse courriel	
Adresse postale		Ville, province, code postal	
Numéro de téléphone		Numéro de télécopieur	

INFORMATIONS SUR L'EXPÉDITION

Nom du contact		Adresse courriel	
Adresse postale		Ville, province, code postal	
Numéro de téléphone		Numéro de télécopieur	

INFORMATIONS SUR LA LIVRAISON

Contact pour la livraison					
Numéro de téléphone pour la livraison			Appeler avant la livraison	Oui	Non
Type d'emballage préféré	Barils en métal	Contenant vrac	40' Semi OK	Oui	Non
Hayon élévateur requis	Oui	Non	Quai de chargement	Oui	Non Si oui, taille : po
Possède un chariot élévateur	Oui	Non	Possède un transpalette	Oui	Non

VOLUME PRÉVU

	Cellules fermées (# de séries)	Toitures / Revêtements (en gallons)	Pièces et équipements (\$)
1er trimestre			
2ème trimestre			
3ème trimestre			
4ème trimestre			
TOTAL			

COMMENTAIRES