



Alloyco

FICHE NOUVEAU CLIENT NEW CUSTOMER FILE

Date:	_____		
Nom/Name:	_____		
Adresse/Address:	_____		
Code postal/ Postal Code:	_____		
Type de livraison/ Delivery type:	Mont-Royal 55 <input type="checkbox"/>	Cathcart 620 <input type="checkbox"/>	Mail <input type="checkbox"/>
	Autre <input type="checkbox"/>	<i>spécifiez/ specify</i> _____	
Contact:	_____		
Tel:	_____	Poste/Ext:	_____
Cell:	_____		
Courriel/Email:	_____		
Catégorie/ Category	Étudiant/Student <input type="checkbox"/>	Grossiste/Wholeser <input type="checkbox"/>	
	Artisan/Artisan <input type="checkbox"/>	Manufacturier/ Manufacturer <input type="checkbox"/>	
	Bijoutier/Jeweler <input type="checkbox"/>		

Retournez cette fiche par Courriel :

Return this file by Email:

alloyco@alloyco.com