

1- Identification du fournisseur / Prestataire de service / Entrepreneur

Nom de la firme : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Adresse courriel pour les commandes : _____ @ _____

Adresse courriel pour les demandes de prix : _____ @ _____

Adresse Internet (Site Web) : _____

Numéro d'enregistrement de la TPS : _____

Numéro d'enregistrement de la TVQ : _____

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ): _____

2- Nom du propriétaire ou des propriétaires

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

3- Nom du représentant ou de la représentante

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de cellulaire : _____

Courriel : _____

4- Produits offerts / Services offerts

Spécialités :

5- Signature obligatoire

Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire ainsi que les documents annexés soient transmis à la Commission scolaire des Navigateurs pour fin de planification / gestion et ce, dans le respect de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c.A-2,1).

Signature de la personne autorisée

Date

Réservé aux Services des Ressources matérielles

Numéro de fournisseur : _____

Catégorie (s) : _____

Bien vouloir retourner le formulaire par courriel à : srm@csnavigateurs.qc.ca
ou par télécopieur au : 418 839-0678.