

## FORMULAIRE DE DEMANDE

No de client :	
Nom d'entreprise :	
Adresse :	

### facture

**J'aimerais recevoir des factures électroniques**

OUI    NON

*(Veuillez encercler votre choix. Si oui, veuillez fournir les renseignements nécessaires ci-dessous pour le service de comptes fournisseurs.)*




Comptes fournisseurs	
Contact :	
Courriel :	
Téléphone :	
Télécopieur :	

### paiement

**J'aimerais payer par transfert électronique de fonds**

OUI    NON

*(Veuillez encercler votre choix. Si oui, veuillez fournir les détails bancaires ci-dessous applicables à votre banque.)*

	Banque : TD Canada Trust 004 No d'identification : 10202 No de compte : 0690 5253938
	Banque : TD Canada Trust 004 No d'identification : 10202 Compte : 0690 5253938
	Banque : TD Canada Trust 004 No d'identification : 10202 Compte : 0690 5253938

**REMARQUE :** N'oubliez pas d'envoyer un courriel aux services de crédit de HD Supply au [hdsc.credit@hdsupply.com](mailto:hdsc.credit@hdsupply.com) après chaque paiement TEF pour nous permettre de rapprocher votre compte rapidement.

### Autorisation

Signature :	
Nom / poste :	
Date :	

**Envoyez le formulaire de demande rempli aux services de crédit de HD Supply :**

[hdsc.credit@hdsupply.com](mailto:hdsc.credit@hdsupply.com) ou par télécopie au 1.800.620.2681

**Questions? Appelez au 1.888.558.6111**