



FORMULAIRE NOUVEAU COMPTE NEW ACCOUNT FORM

APQ

Compléter les informations ci-dessous et faire parvenir le formulaire à rona.promms@rona.ca
Complete the information below and send the form to rona.promms@rona.ca

DATE DATE	
NOM DU CLIENT CLIENT NAME	
PERSONNE CONTACT CONTACT PERSON	
ADRESSE ADDRESS	
VILLE TOWN	
CODE POSTAL POSTAL CODE	
# TÉLÉPHONE PHONE #	
# CELLULAIRE CELLPHONE #	
ADRESSE COURRIEL EMAIL ADDRESS	

USAGE INTERNE LOWE'S CANADA

LOWE'S CANADA INTERNAL USE

CODIFICATION RONA	TYPE DE VENTE/TYPE OF SALE: 4 SOUS-TYPE/SUB-TYPE: AQ ESCOMPTE/DISCOUNT: A2
# MAGASIN / STORE #	
# COMPTE / ACCOUNT #	