

Canada Supplier Information Form/ Formulaire Canadien pour Fournisseur



SECTION 1 Purchasing Information/ Renseignement d'Achats:

Date/Date: _____

Supplier Record Request:/Fiche fournisseur

New/Nouveau

Update/Mise a jour

Supplier Legal Name/Nom légal du fournisseur	
Business ID Number/ Numéro d'identification de l'entreprise	
Order From Address Line 1/ Adresse de l'entreprise Ligne 1	
Order From Address Line 2/ Adresse de l'entreprise Ligne 2	
City/Ville	
Province/Province	
Postal Code/Code postal	
Parent Supplier Name/Nom du fournisseur Supérieur	

***Brief Keyword Description of Products and Services offered/
Description des produits et services offerts:***

Canada Supplier Information Form/ Information de fournisseur Canadien

PO Submission Information/Information pour bon de commande:

PO Submission Email Address/ Adresse courriel associé au bon de commande	
Supplier Representative Name/ Nom du représentant du fournisseur	
Supplier Representative Phone/ Numéro de téléphone du représentant du fournisseur	
Supplier Representative Email/ Adresse courriel du représentant du fournisseur	
Supplier Phone Number/ Numéro de téléphone du fournisseur	

****Submit Business ID document or W8 with completed form****

*****Transmettre identification d'entreprise ou W8 avec le formulaire complété*****

SECTION 2 (Payables Information)/Information sur les comptes a payer:

Payment Method/Méthode de paiement:

Check/Cheque

EFT

Wire (International Only/
Transfert de fond électronique)

******For International Wire Payments a separate form must be filled out******

******Pour tous les transfert de fond électronique, un formulaire différent doit être rempli******

Payment Terms/Modalités de paiement:

Discount/Rabais: _____ Net/Net: _____ (to be approved by Director of Purchasing)

Currency/Devise:

USD

Canadian/Canadien

Supplier AR Contact Name/ Responsable des comptes a recevoir du fournisseur	
Supplier AR Email Address/ Adresse courriel des comptes a recevoir	
Supplier AR Phone Number/ Numéro de téléphone des comptes a recevoir	
Supplier AR Fax Number/ Numéro de Fax des comptes a recevoir	

Canada Supplier Information Form/ Information de fournisseur Canadien

Check Payments/Vérifier les paiements

Remit To Address Line 1/ Faire parvenir le paiement a l'adresse Ligne 1	
Remit To Address Line 2/ Faire parvenir le paiement a l'adresse Ligne 2	
City/Ville	
Province/Province	
Postal Code/Code Postal	
Country/Pays	

ACH Payments/Paiement préautorisé:

Beneficiary Bank Name/ Nom de la banque du bénéficiaire	
Bank Address/ Adresse de la banque	
Account (Beneficiary) Name/ Nom du bénéficiaire	
4 Digit Bank Number/ Numéro de Banque (4 chiffres)	
5 Digit Transit Number/ Numéro de Transit de la banque (5 chiffres)	
Account Number/ Numéro de compte	
Remittance Email Address/ Adresse courriel pour le paiement	

Type of Account/Type de Compte

Checking/Chèque

Savings/Epargne

Requester of Supplier/Personne qui fait la demande:

*Director of Purchasing Approval/
Signature du Directeur des Achats:*
