

Formulaire pour signaler un intérêt à faire affaires avec Desjardins

	^	
_/	n	١
/	٠	1

Veuillez enregistrer le document PDF sur votre ordinateur ou tablette électronique avant de remplir le formulaire, autrement vos informations ne seront pas sauvegardées.

	ae l'entreprise	et de son repre	esentant			
aison sociale						
dresse (N°, rue, ap	p.)		Ville		Province	Code postal
éléphone	Poste	Télécopieur		Nom du représentant		
ourriel	'			Site internet		
st-ce que l'une d	les composantes c	le Desjardins est act	uellement client	e de votre entreprise, si ou	ui, veuillez indiquer le no	om des composantes:
Produits et s	ervices de vot	re entreprise				
atégorie de proc	duits et/ou les servi	ces (Sélectionnez pa	armi les choix su	uivants):		
uels sont les pro	oduits et/ou les serv	vices que vous désir	ez offrir aux con	nposantes du Mouvement	: Desjardins?	
Expliquez votre ex	opertise:					
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
Régions administr	ratives desservies i	nar vos services (Vei	ıillez indiquer le	s numéros, voir annexe):		
togiono danimion	411700 400001 1100	541 V00 001 V1000 (V0)	amoz marquor to	o nameros, ven annexe).		
/euillez indiquer le	es villes non desse	rvies dans les région	ns administrative	es nommées précédemme	ent:	
e, soussigné(e), re	econnais que les re	enseignements fourr	nis sont exacts.			
om du fournisseu	ır:					
,						
Rempli par				tre		Date (AAAA-MM
^						

REMARQUE:

Il est de la responsabilité du fournisseur de tenir à jour cette demande d'inscription. Toute modification doit être transmise sans délai à la même adresse.

Le Mouvement Desjardins se réserve le droit de rejeter votre demande d'inscription au fichier fournisseurs dans le cas où ladite demande ne serait pas dûment remplie. À noter que Desjardins n'est aucunement tenu de recourir à vos services. Nous ne communiquerons qu'avec les fournisseurs potentiels capables de répondre, selon nous, à nos exigences lorsque des activités d'approvisionnement seront envisagées.

Veuillez cliquer sur la catégorie des produits et/ou des services que vous offrez afin d'acheminer votre formulaire dûment rempli.

Régions administratives (Province de Québec)

01	Bas St-Laurent
02	Saguenay - Lac-Saint-Jean
03	Québec
04	Mauricie - Bois-Francs
05	Estrie
06	Montréal
07	Outaouais
08	Abitibi – Témiscamingue
09	Côte-Nord
10	Nord du Québec
11	Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine
12	Chaudière - Appalaches
13	Laval
14	Lanaudière
15	Laurentides
16	Montérégie
17	Centre du Québec

(Si vos services sont offerts dans d'autres provinces canadiennes ou d'autres pays)

(AB)	Alberta
(CB)	Colombie-Britannique
(PE)	Île-du-Prince-Édouard
(MB)	Manitoba
(NB)	Nouveau-Brunswick
(NS)	Nouvelle-Écosse
(NU)	Nunavut
(ON)	Ontario
(SK)	Saskatchewan
(NL)	Terre-Neuve-et-Labrador
(NT)	Territoires du Nord-Ouest
(YT)	Yukon
USA	États-Unis
EUR	Europe
ASI	Asie