

FICHE D'INSCRIPTION TRANSPORTEUR

(S.V.P. compléter le formulaire en lettres moulées)

Nom du transporteur : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Cellulaire : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Numéro TPS (fédérale) : _____

Numéro TVQ (provinciale) : _____

Désirez-vous recevoir l'information : par internet _____ par télécopieur _____

Signature : _____ Date : _____