

4555, avenue Beaudry  
Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 8W2  
Tél.: (800) 223-0666 | Fax: (888) 888-7979  
Courriel: sac@gbpharma.ca web: www.gbpharma.ca

**INFORMATION GÉNÉRALE :**

Nom de l'entreprise (Dénomination sociale): \_\_\_\_\_  
NEQ (Numéro d'entreprise du Québec): \_\_\_\_\_  
Nom commercial (Si différent du nom de l'entreprise): \_\_\_\_\_  
Propriétaire de la pharmacie ou de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Tél. Bur: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_  
Organisation centralisée des achats (si applicable) : \_\_\_\_\_  
No de commande requis: Oui  Non

**ADRESSE DE LIVRAISON :**

Rue: \_\_\_\_\_ Département: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_  
Heures de réception: \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE FACTURATION (Si différente de l'adresse de livraison) :**

Rue: \_\_\_\_\_ Département: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

**AUTRES INFORMATIONS :**

Courriel de la pharmacie/entreprise: \_\_\_\_\_  
Responsable des achat #1: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_  
Responsable des achat #2: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_  
Resp. des comptes payables #1: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_