

Ouverture de dossier de taxe de vente

NOM DE LA COMPAGNIE:	_____		
ADRESSE:	_____		
VILLE:	_____ PROVINCE:	_____	
CODE POSTAL:	_____		
TÉLÉPHONE:	_____		
DATE DE CONSTITUTION:	_____	FIN DE L'EXERCICE FINANCIER:	_____

INFORMATIONS PERSONNELLES DES ADMINISTRATEURS

NOM:	_____	PRÉNOM:	_____
ADRESSE:	_____		_____
VILLE:	_____	PROVINCE:	_____
CODE POSTAL:	_____		_____
TÉLÉPHONE:	_____		_____
# D'ASS. SOCIAL:	_____	PART:	_____

NOM:	_____	PRÉNOM:	_____
ADRESSE:	_____		_____
VILLE:	_____	PROVINCE:	_____
CODE POSTAL:	_____		_____
TÉLÉPHONE:	_____		_____
# D'ASS. SOCIAL:	_____	PART:	_____

INFORMATIONS POUR LA TAXE DE VENTE

DATE DE L'INSCRIPTION:	_____	PÉRIODE:	<input style="width: 100px;" type="text" value=" / "/>
REVENU ANNUEL ESTIME:	_____		M 3M 12M

INFORMATION POUR LA PAIE

DATE DE LA PREMIERE PAIE:	_____
---------------------------	-------

AUTRES INFORMATIONS NÉCESSAIRES
