



Profil de membres CMMTQ

Nom de l'entreprise:

Votre nom:	No de membre:
------------	---------------

Adresse:

Ville:	Province:
--------	-----------

Code postal:	Adresse courriel:
--------------	-------------------

No. de téléphone:	No de fax:
-------------------	------------

Limites du territoire que vous desservez:

Quels produits de gaz et de réfrigération/climatisation achetez-vous?

Quel format de bouteilles utilisez-vous:		Combien par année en moyenne?	
Acétylène		Acétylène	
Azote		Azote	
Oxygène		Oxygène	

Êtes-vous déjà client chez Air Liquide?	Si oui veuillez nous indiquer votre numero de compte:
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Sinon, avec qui faites-vous affaire?

Veillez compléter ce formulaire et l'acheminer par fax au 514-356-7652