

# CONTRAX

## Demande de concession

Nom du contact : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Adresse du siège social : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Resp. comptes fournisseurs : \_\_\_\_\_  
Adresses des succursales : \_\_\_\_\_  
Autres entreprises associées (ou franchises) : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

Année de fondation : \_\_\_\_\_ Nombre total d'employés : \_\_\_\_\_  
Marques d'équipement vendues : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autres marques de chenilles vendues : \_\_\_\_\_

Nombre de chenilles de remplacement  
vendues par année : \_\_\_\_\_ Immeuble : \_\_\_\_\_ pieds carrés  
 0-5     5-10     10-20     25+    Postes de travail : \_\_\_\_\_ pieds carrés  
Salle de montre : \_\_\_\_\_ pieds carrés  
Avez-vous des chenilles en stock?     Oui     Non    Capacité de la cour : \_\_\_\_\_ machines

### Marché

Votre marché géographique actuel (localités, frontières) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre d'entrepreneurs qui sont vos clients : \_\_\_\_\_

### Usage réservé à Contrax

Date : \_\_\_\_\_ Approuvé par : \_\_\_\_\_

**Veillez envoyer ce formulaire rempli par télécopieur au numéro 514.630.9424 ou par courriel à [info@contraxequipment.com](mailto:info@contraxequipment.com).**

Veillez noter que nous assurerons l'entière confidentialité de tous les renseignements fournis.