

Instructions

Demande de profil de nouveau fournisseur

ENBRIDGE

* indique un champ obligatoire

Profil de l'organ																			
* Nom commercial (le nom figurant sur la facture)	SVP Indiquez votre nom ou le nom commercial dans le cas d'un commerce																		
Dénomination sociale (si elle est différente de la désignation précédente)	Indiquez N/A si la demande provient d'un particulier																		
* Nature de votre entreprise	e?																		
	Oui	NON	sais pas																
Profil fiscal (voir la page 2)																			
Canada	Indiquez N/A pour toute cette section si la demande provient d'un particulier																		
* Numéro d'inscription à la TPS/TVH	(o																		
Numéro d'inscription à la TVP/TVQ (s'il y a lieu)																			
Provinces d'inscription à la TVP/TVQ?	<table border="1"> <tr> <td>CB</td> <td>QC</td> </tr> <tr> <td>MB</td> <td>SK</td> </tr> </table>	CB	QC	MB	SK	* Type d'entité (sélectionner la structure du capital social applicable) <table border="1"> <tr> <td>Corporation</td> <td>Gouvernement</td> </tr> <tr> <td>Partenariat</td> <td>Banque centrale d'émission</td> </tr> <tr> <td>Particulier</td> <td>Fiducie / Patrimoine</td> </tr> <tr> <td>Société à responsabilité limitée</td> <td>Org. exonérée d'impôt</td> </tr> <tr> <td>Partenariat à responsabilité limitée</td> <td>Entité transparente</td> </tr> <tr> <td>Or</td> <td></td> </tr> </table>		Corporation	Gouvernement	Partenariat	Banque centrale d'émission	Particulier	Fiducie / Patrimoine	Société à responsabilité limitée	Org. exonérée d'impôt	Partenariat à responsabilité limitée	Entité transparente	Or	
CB	QC																		
MB	SK																		
Corporation	Gouvernement																		
Partenariat	Banque centrale d'émission																		
Particulier	Fiducie / Patrimoine																		
Société à responsabilité limitée	Org. exonérée d'impôt																		
Partenariat à responsabilité limitée	Entité transparente																		
Or																			
Indiquez l'adresse postale de remise du paiement																			
Profil d'adress																			
* Adresse de remise (paiement)		Adresse physique (correspondance, commandes) <i>si elle est différente</i>																	
Ligne d'adresse 1		Ligne d'adresse 1																	
Ligne d'adresse 2		Ligne d'adresse 2																	
Ville	Prov./État	Ville	Prov./État																
Code postal/Zip	Pays	Code postal/Zip	Pays																
Profil de communication																			
* Nom et poste du contact (Finances)	Indiquez vos coordonnées																		
* Numéro de téléphone	Num																		
* Courriel	Courriel																		
Site Web de l'entreprise																			
Profil de paiement																			
Devise de facturation	\$ CA	\$ US	EUR Autre (préciser)																
Mode de paiement	• Enbridge préfère verser les paiements par voie électronique																		

Formulaire

Demande de profil de nouveau fournisseur

ENBRIDGE

* indique un champ obligatoire

Profil de l'organisation																													
* Nom commercial (le nom figurant sur la facture)																													
Dénomination sociale (si elle est différente de la désignation précédente)																													
* Nature de votre entreprise					* Avez-vous conclu un contrat avec Enbridge?																								
					Oui		Non		Je ne sais pas																				
Profil fiscal (voir la page 2)																													
Canada					États-Unis																								
* Numéro d'inscription à la TPS/TVH					* Numéro d'identification fiscale fédérale (ou numéro de sécurité sociale pour les particuliers)																								
Numéro d'inscription à la TVP/TVQ (s'il y a lieu)					* Type d'entité (sélectionner la structure du capital social applicable)																								
Provinces d'inscription à la TVP/TVQ?																													
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>CB</td> <td></td> <td>QC</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MB</td> <td></td> <td>SK</td> </tr> </table>						CB		QC		MB		SK	<table border="1"> <tr> <td>Corporation</td> <td>Gouvernement</td> </tr> <tr> <td>Partenariat</td> <td>Banque centrale d'émission</td> </tr> <tr> <td>Particulier</td> <td>Fiducie / Patrimoine</td> </tr> <tr> <td>Société à responsabilité limitée</td> <td>Org. exonérée d'impôt</td> </tr> <tr> <td>Partenariat à responsabilité limitée</td> <td>Entité transparente</td> </tr> <tr> <td>Organisation internationale</td> <td>Autre</td> </tr> </table>					Corporation	Gouvernement	Partenariat	Banque centrale d'émission	Particulier	Fiducie / Patrimoine	Société à responsabilité limitée	Org. exonérée d'impôt	Partenariat à responsabilité limitée	Entité transparente	Organisation internationale	Autre
	CB		QC																										
	MB		SK																										
Corporation	Gouvernement																												
Partenariat	Banque centrale d'émission																												
Particulier	Fiducie / Patrimoine																												
Société à responsabilité limitée	Org. exonérée d'impôt																												
Partenariat à responsabilité limitée	Entité transparente																												
Organisation internationale	Autre																												
Profil d'adresse																													
* Adresse de remise (paiement)					Adresse physique (correspondance, commandes) <i>si elle est différente</i>																								
Ligne d'adresse 1					Ligne d'adresse 1																								
Ligne d'adresse 2					Ligne d'adresse 2																								
Ville				Prov./État		Ville			Prov./État																				
Code postal/Zip		Pays			Code postal/Zip		Pays																						
Profil de communication																													
* Nom et poste du contact (Finances)						Nom et poste du contact (Opérations)																							
* Numéro de téléphone						Numéro de téléphone																							
* Courriel						Courriel																							
Site Web de l'entreprise																													
Profil de paiement																													
Devise de facturation	\$ CA		\$ US		EUR		Autre (préciser)																						

Pour toute question concernant le formulaire, communiquez avec le service des comptes payables de Gazifère au 819 776-7498.