

CARSAN

Parures de fenêtres
Window Fashions

S'il-vous-plaît, veuillez communiquer avec moi, je désire devenir un dépositaire pour CARSAN.
Please contact me, I would like to become a CARSAN dealer.

Nom/Name: _____

Adresse/Address: _____

Ville/City: _____ Prov.: _____

Code Postal/Postal Code: _____

N° de téléphone/Phone number: _____ Télécopieur/Fax: _____

Veuillez remplir ce formulaire et le poster à l'adresse mentionnée ci-dessous, ou bien l'envoyer par télécopieur.
Please, fill out this form and mail it to the below mentioned address or you may send it by fax.

Attn: VP Marketing / Nouveaux comptes / New Accounts

1311 Ave Godin
Laval QC H7E 2T1
Canada

Télec./Fax: 450 661-8065