



**RENSEIGNEMENTS DE L'ENTREPRISE**

<b>NOM DE L'ENTREPRISE:</b>	<b>CODE DU COMPTE ACDelco:</b>
<b>ADRESSE:</b>	

**RENSEIGNEMENTS POUR LE NOUVEAU DISTRIBUTEUR SECONDAIRE**

<b>NOM DU DISTRIBUTEUR SECONDAIRE:</b>	<b>CODE DU DISTRIBUTEUR SECONDAIRE:</b>
<b>ADRESSE:</b>	

**APPROBATIONS**

<b>SIGNATURE DU REPRÉSENTANT ACDelco:</b>	<b>DATE (jj/mm/aaaa):</b>
<b>SIGNATURE DU DISTRIBUTEUR PARRAIN:</b>	<b>DATE (jj/mm/aaaa):</b>
<b>SIGNATURE DU CENTRE DE SERVICE INDÉPENDANT:</b>	<b>DATE (jj/mm/aaaa):</b>

Remplissez le formulaire et envoyez-le par courriel à : [soutien@acdelcoinfoigne.com](mailto:soutien@acdelcoinfoigne.com)  
 Pour soumettre un formulaire automatiquement,  
 cliquez sur le bouton Soumettre et choisissez Outlook (défaut)  
 ou ajoutez votre convention de courrier électronique.

*\*Le formulaire doit être soumis et approuvé par le représentant ACDelco avant le 25 du mois pour que la mise à jour prenne effet dans le même mois. Nous ne pouvons pas garantir les ajustements soumis après la date limite mensuelle.*