

Chez Access Information, nous prenons très au sérieux notre engagement à protéger les informations sensibles de nos clients.

Afin de rester conforme, ce formulaire doit être dûment rempli et signé par un superviseur de votre entreprise qui est un utilisateur autorisé existant et capable d'apporter des modifications au compte. Seuls les utilisateurs ajoutés par le biais de ce formulaire conforme seront autorisés à accéder au compte indiqué ci-dessous.

DATE

NUMÉRO DE COMPTE

NOM DU COMPTE (Personne morale)

ADRESSE DE LIVRAISON (Numéro de porte et nom de rue, ville, province et code postal) (Veuillez ne pas inscrire l'adresse de facturation.) **NUMÉRO DE TÉLÉPHONE**
Utilisateur autorisé N° 1 : Veuillez choisir l'une des options suivantes : AJOUTER CET UTILISATEUR SUPPRIMER CET UTILISATEUR

Prénom et Nom de famille	N° de téléphone et poste	N° de service	Adresse de livraison (Si différente de l'adresse ci-dessus.)	Adresse de courriel	Niveau d'accès

Les niveaux d'accès sont décrits ci-dessous.
Utilisateur autorisé N° 2 : Veuillez choisir l'une des options suivantes : AJOUTER CET UTILISATEUR SUPPRIMER CET UTILISATEUR

Prénom et Nom de famille	N° de téléphone et poste	N° de service	Adresse de livraison (Si différente de l'adresse ci-dessus.)	Adresse de courriel	Niveau d'accès

Les niveaux d'accès sont décrits ci-dessous.
Utilisateur autorisé N° 3 : Veuillez choisir l'une des options suivantes : AJOUTER CET UTILISATEUR SUPPRIMER CET UTILISATEUR

Prénom et Nom de famille	N° de téléphone et poste	N° de service	Adresse de livraison (Si différente de l'adresse ci-dessus.)	Adresse de courriel	Niveau d'accès

Les niveaux d'accès sont décrits ci-dessous.
Utilisateur autorisé N° 4 : Veuillez choisir l'une des options suivantes : AJOUTER CET UTILISATEUR SUPPRIMER CET UTILISATEUR

Prénom et Nom de famille	N° de téléphone et poste	N° de service	Adresse de livraison (Si différente de l'adresse ci-dessus.)	Adresse de courriel	Niveau d'accès

Les niveaux d'accès sont décrits ci-dessous.
NIVEAUX D'ACCÈS : (définis pour les permissions des utilisateurs autorisés)

5	Recherche/Demande de récupérations et de ramassages/Ajout de nouveaux articles à l'inventaire/Modification de l'inventaire existant/Ajout et Modification des utilisateurs autorisés/AUTORISATION DE DESTRUCTION D'ARTICLES.
4	Recherche/Demande de récupérations et de ramassages/Ajout de nouveaux articles à l'inventaire/Modification de l'inventaire existant/Ajout et Modification des utilisateurs autorisés.
3	Recherche/Demande de récupérations et de ramassages/Ajout de nouveaux articles à l'inventaire/Modification de l'inventaire existant.
2	Recherche/Demande de récupérations et de ramassages/Ajout de nouveaux articles à l'inventaire.
1	Consultation UNIQUEMENT.


**SIGNATURE
ET DATE**

 Prénom et nom de famille du client
 (caractères d'imprimerie)

 Signature du client et date

 Numéro de téléphone du client

 Adresse DE courriel du client

Je certifie qu'en remplissant et en signant le présent formulaire Access Information concernant les utilisateurs autorisés, je suis le représentant légal du compte susmentionné et que je dispose des autorisations nécessaires pour apporter toutes les modifications nécessaires au compte susmentionné, notamment, mais sans s'y limiter, faire et approuver des demandes de destruction. Je comprends que je suis entièrement responsable de la mise à jour des utilisateurs autorisés à ce compte en soumettant des mises à jour au service à la clientèle d'Access Information à l'adresse suivante : SupportCanada@accesscorp.com.

PAGE ___ DE ___

À REMPLIR PAR ACCESS

 Entré par _____ / _____ NOTES :