



ÉCHANGE DE DONNÉES INFORMATISÉ (EDI)

Veuillez remplir tous les champs obligatoires marqués d'un astérisque (*) avant de soumettre le formulaire. Merci.

TYPE	Nouveau	SERVICE	Charges partielles/chargement complet (Marchandises générales)
	Révisé		Solutions de Commerce (Sameday Worldwide)

COMPTE PRINCIPAL, EMBLEMES, LOGISTIQUE, EDI ET CONTACTS

Compte principal				Fournisseur de la logistique			
*Numéro de compte				Numéro de compte			
*Nom de l'entreprise				Nom de l'entreprise			
Adresse				Adresse			
Ville				Ville			
Province/État		Code Postal/ZIP		Province/État		Code Postal/ZIP	
Nom du contact				Nom du contact			
Tél:		Fax.		Tél:		Fax	
Courriel				Courriel			

Emplacements supplémentaires : indiquez le numéro de compte ou le nom et l'adresse

EDI Contact technique			
*Nom principal			
Poste			
Tél:		Fax	
Courriel:			

Maison de paiement	Nom de l'entreprise	Nom du contact
--------------------	---------------------	----------------

ENSEMBLE DES OPÉRATIONS - ANSI X12, version 4010 (indiquer les cases appropriées)

DAY & ROSS FOURNIRA LES SPECIFICATIONS	CLIENT FOURNIRA LES SPECIFICATIONS
204 Soumission de charge - Entrant - Day & Ross reçoit	204 Soumission de charge - Sortant - Day & Ross envoie
211 Connaissance - Entrant - Day & Ross reçoit	211 Connaissance - Sortant - Day & Ross envoie
210 Facture - Sortant - Day & Ross envoie	210 Facture - Entrant - Day & Ross reçoit
214 État des envois - Sortant - Day & Ross envoie	214 État des envois - Entrant - Day & Ross reçoit
997 Confirmation 210, 211 et 214	820 Avis de paiement / versement - Entrant - Day & Ross reçoit
990 Confirmation acceptation-rejet 204	824 Avis de rejet

MÉTHODE DE COMMUNICATION (indiquer les cases appropriées)

AS2 *Il y a des frais facturables pour l'installation d'AS2.	FTP	VAN
Si FTP:	Si VAN:	
ID Server FTP:	Nom VAN:	
Nom d'utilisateur	Day & Ross utilise Sterling. Si vous demandez un VAN autre que Sterling, il y aura des frais d'installation supplémentaires et des frais mensuels.	
Mot de passe	Qualificateur/Expéditeur-Receiver ID	
Directories		

AUTORISATION

*Nom de la personne qui remplit le formulaire	Titre	Compagnie	
Donnez-vous l'autorisation pour que votre compte Payment house soit configuré sur EDI et sur d'autres services que nous offrons pour obtenir les documents de sauvegarde?		OUI	NON
Commentaires	Date		