

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT APPLICATION FOR OPENING A CLIENT ACCOUNT



Section à compléter pour l'ouverture d'un compte client - tous les champs sont requis
To be completed for opening a client account - all fields are required

Nom de l'entreprise : <i>Name of company:</i>	Contact : <i>Contact:</i>
Adresse de facturation <i>Billing address</i>	Adresse de livraison (si différente) <i>Shipping address (if different)</i>
Rue/Street	Rue/Street
Ville/City	Ville/City
Province Code postal/Postal code	Province Code postal/Postal code
Numéro de téléphone : <i>Phone number:</i>	Télécopieur : <i>Fax:</i>

Section à compléter pour une demande de crédit - non obligatoire (vous devrez payer à la livraison)
To be completed for a credit application - not mandatory (you will have to pay on delivery)

Genre d'entreprise : <i>Type of business:</i>	En affaires depuis : <i>In business since:</i>
Contrôleur : <i>Controller:</i>	Acheteur : <i>Purchaser:</i>
Personne responsable des comptes payables : <i>Person in charge of accounts payable:</i>	
TPS # : <i>GST #:</i>	TVQ # : <i>QST #:</i>
Institution financière : <i>Financial institution:</i>	No de compte et transit : <i>Account number and transit:</i>
Adresse de la succursale : <i>Branch address:</i>	Contact et téléphone : <i>Contact and phone number:</i>

Références/References

Nom/Name	Adresse/Address
1-	
2-	
3-	

Signature de la personne autorisée : <i>Authorized personnel signature:</i>	Montant de crédit demandé : <i>Amount of credit required:</i>
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

Conditions

Nos termes sont nets 21 jours de la date de la facture. / *Our terms are 21 days net from date of invoice.*

Pour usage interne seulement / For internal use only	
Représentant : <i>Representative:</i>	
Pour usage du service de crédit seulement / Credit department only	
Crédit révisé : <i>Revised credit:</i>	Approbation : <i>Approbation:</i>