

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE (formulaire PDF)

Nom de l'entreprise: _____

Adresse: _____

Adresse de livraison _____
(si différente):

Téléphone: _____

Télécopieur: _____

Courriel: _____

N° exemption de taxes: TPS: _____ TVQ: _____

Responsable des comptes à payer: _____

Secteur d'activités: _____

Montant de crédit désiré: _____ \$

Volume d'achat annuel: _____ \$

RÉFÉRENCES BANCAIRES

Nom de l'institution bancaire: _____

Personne responsable: _____

Adresse de l'institution: _____

Téléphone: _____

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT

1) Nom d'un fournisseur: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Télécopieur: _____

2) Nom d'un fournisseur: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Télécopieur: _____

3) Nom d'un fournisseur: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Télécopieur: _____

USAGE INTERNE SEULEMENT

Date : _____ Territoire : _____

Représentant : _____

Demandé par : _____