



OUVERTURE DE COMPTE

INFORMATION DU CLIENT			
Nom de la compagnie _____	Facturation / autre _____		
Adresse (siège social) _____	Adresse _____		
Suite adresse _____	Adresse suite _____		
Ville _____	Ville : _____		
Province _____ Code Postal _____	Province _____ Code postal _____		
Téléphone () _____ - _____	Téléphone () _____ - _____		
Télécopieur () _____ - _____	Télécopieur () _____ - _____		
NOM DES PROPRIÉTAIRES			
Nom, Prénom	Titre	Téléphone	
1. _____	_____	() _____ - _____	
2. _____	_____	() _____ - _____	
3. _____	_____	() _____ - _____	
En affaire depuis _____	Mois / année / _____	Marge de crédit désirée \$ _____	Genre d'entreprise _____
INFORMATION BANCAIRE			
Institution _____	Adresse _____	Téléphone () _____ - _____	
Contact _____	Compte No. _____	Télécopieur () _____ - _____	
<u>Pouvons nous communiquer directement avec l'institution bancaire</u>		Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
No T.P.S. : _____	No T.V.Q. : _____		
INFORMATION ASSURANCE			
Nom du Courtier _____	Téléphone _____		
Contact _____			
RÉFÉRENCE / FOURNISSEUR			
Nom, Prénom	Adresse	Téléphone	
1. _____	_____	() _____	
2. _____	_____	() _____	
3. _____	_____	() _____	

Par la présente, j'autorise la compagnie à qui est soumise cette demande à faire une enquête de crédit et à obtenir les renseignements jugés nécessaires.

Signature Date

Lettre moulée

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION –

REMARQUE : _____