



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Nom de l'entreprise: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Télécopie: _____

E-mail: _____

Adresse de livraison: _____

Propriétaire: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Nature de l'entreprise: _____

Nombre d'années d'existence: _____

Nom de la personne à contacter aux comptes payables: _____

Nom de la banque: _____

No de compte: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Bon de commande obligatoire: OUI _____ NON _____

Nom et numéro de téléphone de trois (3) fournisseurs:

Nom: _____

Téléphone: _____

Nom: _____

Téléphone: _____

Nom: _____

Téléphone: _____

Nous autorisons les fournisseurs mentionnés ci-haut à divulguer les renseignements pertinents à notre demande d'ouverture de compte.

Nom de la compagnie: _____

Signature autorisée: _____

Date: _____