



9936 Côte-de-Liesse, Lachine, Québec H8T 1A1
Tél.: 514.731.2268 Fax: 514.731.3311

OUVERTURE DE COMPTE

ENTREPRISE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROV./ÉTAT : _____ CP/ZIP : _____

TÉL. : _____ FAX : _____ WWW : _____

SECTEUR D'ACTIVITÉ : _____ DEPUIS : _____

SOCIÉTÉ PAR ACTIONS PARTENARIAT INDIVIDU

CONTACT COMPTES PAYABLES: _____ TEL. : _____ FAX : _____

COURRIEL : _____ HEURES D'AFFAIRES : _____

RÉFÉRENCES ET FOURNISSEURS

BANQUE : _____ ADRESSE : _____

TÉL. : _____ FAX : _____ CONTACT : _____

FOURNISSEUR : _____ ADRESSE : _____

TÉL. : _____ FAX : _____ CONTACT : _____

FOURNISSEUR : _____ ADRESSE : _____

TÉL. : _____ FAX : _____ CONTACT : _____

CONDITIONS

LE REQUÉRANT DEVRA PAYER EN QUINZE (15) JOURS EN DATE DE LA FACTURATION ET TOUT COMPTE À DÉCOUVERT SERA PÉNALISÉ À UN TAUX DE 2% PAR MOIS OU 24% PAR ANNÉE.

JE, SOUSSIGNÉ, _____, REPRÉSENTANT _____, CONFIRME QUE TOUTES LES INFORMATIONS FOURNIES DANS CETTE DEMANDE DE CRÉDIT SONT VÉRIDIQUES ET EXACTES, ET QUE JE SUIS AUTORISÉ À DEMANDER UNE OUVERTURE DE COMPTE D'ACHATS À CRÉDIT AVEC LIAISON CAN./U.S. COURRIER (1986) INC.. DE PLUS, EN SIGNANT LES PRÉSENTS TERMES DE CETTE DEMANDE, JE CONVIENS ET J'AUTORISE LIAISON CAN./U.S. INC. À OBTENIR TOUTES LES INFORMATIONS PERTINENTES ET NÉCESSAIRES AUPRÈS DE N'IMPORTE QUELLE AGENCE DE CRÉDIT OU INSTITUTION FINANCIÈRE, AFIN D'OUVRIR UN COMPTE D'ACHATS À CRÉDIT AVEC LIAISON CAN./U.S. INC. OU AFIN DE METTRE À JOUR VOTRE DOSSIER DE CRÉDIT PÉRIODIQUEMENT.

SIGNÉ À _____ CE _____ JOUR DE _____ 20____.

X _____
REPRÉSENTANT