

Demande d'ouverture de compte

Date :

Nom de la compagnie : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

No T.P.S : _____ No T.V.Q: _____

Type d'entreprise: _____ En affaire depuis : _____

Responsable des comptes payables : _____

Courriel des comptes payables : _____

Termes de paiement : **NET 30 JOURS**

Références:

Nom : Adresse : Téléphone :

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

SIGNATURE : _____ Titre : _____