

# OUVERTURE DE COMPTE ACCOUNT OPENING

## INFORMATIONS DE L'ENTREPRISE / COMPANY'S INFORMATION

NOM DE L'ENTREPRISE: \_\_\_\_\_ EN AFFAIRES DEPUIS/IN BUSINESS SINCE: \_\_\_\_\_  
ADRESSE/ADDRESS: \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE/PHONE NUMBER: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

## RÉFÉRENCE BANCAIRE / BANK REFERENCE

NOM DE LA BANQUE/BANK NAME: \_\_\_\_\_  
TÉL./TEL.: \_\_\_\_\_ N. DE COMPTE/ACCOUNT NUMBER: \_\_\_\_\_

## RÉFÉRENCES DE FOURNISSEURS / SUPPLIERS REFERENCES

1. NOM: _____	TÉL./TEL.: _____
ADRESSE/ADDRESS: _____	FAX: _____
2. NOM: _____	TÉL./TEL.: _____
ADRESSE/ADDRESS: _____	FAX: _____
3. NOM: _____	TÉL./TEL.: _____
ADRESSE/ADDRESS: _____	FAX: _____

## AUTRES INFORMATIONS / OTHER INFORMATION

PRÉSIDENT/PRESIDENT: \_\_\_\_\_ MARGE DE CRÉDIT DEMANDÉE/: \_\_\_\_\_ \$  
CREDIT MARGIN REQUESTED  
RESPONSABLE COMPTES PAYABLES/ACCOUNT PAYABLES: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

À moins d'entente spécifique en ce sens, le signataire de cette formule s'engage à respecter les termes de paiement suivants: Net 30 jours. Tout retard dans le paiement de marchandises entraînera automatiquement des frais d'administration payables dans les plus brefs délais. / Unless special agreement terms, the undersigned declares he will respect following payment terms: Net 30 days. Any delay in payment on past due accounts will automatically bring administration fees, payable immediately.

Je soussigné(e), autorise à demander de l'information sur notre crédit et ou certaines informations financières.  
I authorize your financial department to ask credit information concerning our company.

SIGNATURE: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_



4550, av. Beaudry  
Saint-Hyacinthe (QC), J2S 8A5  
Tel: (450) 774-1330 FAX: (450) 774-1556  
Mtl: (514) 454-6330 Sans frais: 1 800 561-4709  
www.bectrol.com francine.plante@bectrol.com