OUVERTURE DE COMPTE
ACCOUNT OPENING

NOM ET ADRESSE DE LA COMPAGNIE / NAME AND COMPANY'S ADRESS

_____

_____

TÉLÉPHONE / PHONE NUMBER: _____ FAX: _____

EN AFFAIRES DEPUIS / IN BUSINESS SINCE: _____

TYPE D'ENTREPRISE / BUSINESS TYPE:

☐ Corporation / incorporated ☐ Corporation publique / public corporation ☐ Société / limited

RÉFÉRENCE BANCAIRE / BANK REFERENCE

NOM DE LA BANQUE / BANK NAME: _____

TÉLÉPHONE / PHONE NUMBER: _____

N. DE COMPTE / ACCOUNT NUMBER: _____

RÉFÉRENCES / REFERENCES

1. _____ CONTACT: _____

TÉLÉPHONE / PHONE NUMBER: _____ FAX: _____

2. _____ CONTACT: _____

TÉLÉPHONE / PHONE NUMBER: _____ FAX: _____

3. _____ CONTACT: _____

TÉLÉPHONE / PHONE NUMBER: _____ FAX: _____

PRÉSIDENT / PRESIDENT: _____

RESPONSABLE COMPTES PAYABLES / ACCOUNT PAYABLES: _____

COURRIEL: _____ FAX: _____

MARGE DE CRÉDIT DEMANDÉE / CREDIT MARGIN REQUESTED: _____ $

AVIS IMPORTANT / IMPORTANT NOTICE

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: _____

Bectrol

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
wwww.bectrol.com | adm@bectrol.com