

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE-CLIENT

CORPORATION RAISON SOCIALE OU PARTICULIER (ci-après "le client")

Nom légal : _____
 Raison sociale : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____
 Code postal : _____ Téléphone : (____) _____ Télécopieur : _____
 Cellulaire : _____ Courriel : _____
 Type d'entreprise : _____
 En opération depuis : _____
 No. T.P.S. : _____ No. T.V.Q.: _____
 Nom du responsable des comptes payables : _____
Marge de crédit demandée : _____ **Dollars** État de compte mensuel : oui _____ non _____

BUREAU DE DIRECTION ET/OU ASSOCIÉS

Nom : _____ Titre : _____ Tél. : () _____
 Adresse : _____
 Bâtiment : _ Propriétaire _ Locataire
Date de naissance : _____ N.A.S. : _____
 Nom : _____ Titre : _____ Tél. : () _____
 Adresse : _____
 Date de naissance : _____ N.A.S. : _____

RÉFÉRENCE DE CRÉDIT

Institution financière avec laquelle vous faites affaire :
 Nom : _____
 Adresse : _____
 No. de compte : _____ Téléphone : _____
 Responsable du compte : _____

FOURNISSEURS POUVANT NOUS SERVIR DE RÉFÉRENCE :

Nom : _____ Adresse : _____ Tél: _____
 Nom : _____ Adresse : _____ Tél: _____
 Nom: _____ Adresse : _____ Tél: _____
 Nommez le créancier de vos équipements (s'il y a lieu): _____

.....
Autorisation

"Le client" autorise "Les Huiles Simon Giguère inc." ses employés, agents ou mandataires à recueillir, détenir, utiliser ou communiquer à des tiers les renseignements personnels qui le concerne, ainsi que ceux concernant son entreprise, et ce, à toutes fins que "Les Huiles Simon Giguère inc." jugera utile dans le cadre de la présente demande de crédit.

"Le client" autorise également les tiers à fournir à "Les Huiles Simon Giguère inc." les renseignements requis en vertu des présentes. Ce consentement sera valide tant que des sommes demeureront dues à "Les Huiles Simon Giguère inc." et sera sujet à une révision annuelle.

 Signature autorisée

 Date

.....
 VERSO

.....
TERMES ET CONDITIONS

Entente entre : _____ **et** Les huiles Simon Giguère Inc.

