

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Envoyer à ghebert@groupe-piercon.com

Nom exact de l'entreprise : _____

Administrateur : _____

Adresse de facturation : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Adresse courriel (états de compte) : _____

Date d'incorporation ou d'enregistrement : _____

Institution financière : _____

Numéro de compte : _____ Transit : _____

Téléphone : _____

Directeur de compte : _____

Pour une entreprise individuelle ou une société de personnes

No. Assurance Sociale : _____ / _____ / _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fournisseurs où vous avez un compte ouvert (3 OBLIGATOIRES) PAS DE PETROLIERES S.V.P.

1. Nom : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

2. Nom : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

3. Nom : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

VOLUME D'ACHAT ANNUEL PRÉVU (EN TONNES METRIQUES) : _____

J'autorise CARRIÈRES TROIS-RIVIÈRES INC. à faire enquête sur mon crédit.

_____/_____/_____
Signature du propriétaire ou employé autorisé _____/_____/_____
Date

Termes de paiement : Net 30 jours, 2% d'intérêt mensuel ou 24% annuel après 30 jours.