

**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.**