



22, boul J-F Kennedy, St-Jérôme, Qc, J7Y-4B6 Tel: 450-432-2344 Fax: 450-432-9785

OUVERTURE DE COMPTE

Entreprise : _____			
Raison Sociale : _____			
Adresse : _____			
# Civique	Rue	App ou Local	
Ville		Province	Code Postal
Téléphone: () -	Fax: () -	Cell: () -	
Courriel Achats : _____			
Nom de l'acheteur: _____		Téléphone: () -	
Courriel compte à payer : _____			
Nom du contact : _____		Téléphone () -	
Crédit demandé : _____		En affaire depuis : _____	
Adresse de Livraison: _____			
Équipement de déchargement requis? Préciser: _____			

Banque

Nom de l'institution : _____			
Adresse _____			
# Civique	Rue	Ville	
Gérant de banque: _____		Téléphone () -	
# Compte	# Transit	# Succ	

Références (minimum 3)

Entreprise _____	Tél: () -	Fax () -
Entreprise _____	Tél: () -	Fax () -
Entreprise _____	Tél: () -	Fax () -

Comment avez-vous entendu parler d'Acier Ouellette Inc.? Internet/Page jaune _____ Autres: _____	Visite d'un représentant _____
---	--------------------------------

J'autorise par la présente la/les institution(s) financière(s) ainsi que les fournisseurs indiqués ci-dessus à donner les renseignements requis pour l'ouverture du compte et/ou la mise à jour périodique du dossier de crédit . Le soussigné garantit personnellement et solidairement avec le demandeur le paiement des sommes dues au titre du compte du demandeur susmentionné. Le client accepte les termes de crédit de Net 30 jours ainsi que la limite de crédit qui sera fixée à l'ouverture du compte indépendamment de celle qui précède l'autre dans le temps. Le client comprend, qu'advenant le non respect de ces termes, Acier Ouellette pourrait fermer ou réviser la limite de crédit sans préavis. Le client s'engage à payer des frais de 40\$ pour tous chèques fait sans provisions.

Signé à _____ ce _____

Nom (personne autorisé au compte)

Signature