



## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Nom légal de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Raison sociale : \_\_\_\_\_

Type d'entreprise : Incorporée :  Limitée :  Associée :  Enregistrée :  Autre :

Adresse: \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Activité de l'entreprise: \_\_\_\_\_ Nombre d'années en affaire : \_\_\_\_\_

Nombre d'employés : \_\_\_\_\_ Chiffre d'affaire (dernier 12 mois) : \_\_\_\_\_

Responsable comptes payable : \_\_\_\_\_ E-mail comptes payables : \_\_\_\_\_

Achats mensuels prévus : \_\_\_\_\_ \$ Limite de Crédit demandée : \_\_\_\_\_ \$

No de taxe fédérale : \_\_\_\_\_ No de taxe provinciale : \_\_\_\_\_

### **Propriétaire unique :**

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

NAS : \_\_\_\_\_ No Permis conduire : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

### **Actionnaire :**

Président : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Vice-Président : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Secrétaire-Trésorier : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

### **Références bancaires:**

BANQUE/CAISSE: \_\_\_\_\_

No de compte: \_\_\_\_\_ No transit : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Personne à contacter: \_\_\_\_\_

### **NOMS DES DIFFÉRENTS FOURNISSEURS AVEC LESQUELS VOUS AVEZ DÉJÀ UN COMPTE OUVERT:**

1-Nom: \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

2-Nom: \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

3-Nom: \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

4- Nom: \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

5- Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### **CONDITIONS DE VENTE :**

Toute la marchandise achetée chez P.P.C.I. 2003 demeure sa propriété jusqu'au paiement complet des factures. Aucun retour ne sera accepté sans autorisation. Le paiement de toute vente est dû trente (30) jours après la date de facturation. Des frais de 2% par mois (26.8% par année) seront ajoutés sur tout compte passé dû. Si le client est en défaut de paiement et qu'il s'avère nécessaire de référer le compte à une agence de recouvrement ou à un avocat, le client accepte de payer, en plus du solde dû, les frais de perception équivalents à 20% du solde dû en capital et intérêts.

Les parties conviennent que la présente convention sera interprétée selon les lois de la province de Québec et les parties élisent domicile dans le district judiciaire de **Québec**, province de Québec, Canada.

Je confirme l'exactitude des renseignements fournis dans cette demande.

J'accepte aussi de garder mon compte suivant ces conditions de vente. \_\_\_\_\_ (initiale)

\_\_\_\_\_  
Signature Personne autorisée de la compagnie

\_\_\_\_\_  
Nom en lettre moulées

\_\_\_\_\_  
Date

### **AUTORISATION SPÉCIALE :**

J'autorise le créancier à faire enquête sur la compagnie et à obtenir toute information que le créancier jugera pertinente. La présente constitue également une autorisation à communiquer à des tiers et à utiliser ces informations à toutes fins que le créancier jugera utiles, et j'autorise également tout tiers concerné à fournir au créancier l'information que ce dernier demandera et jugera pertinente à demander.

Et j'ai signé à **Québec, Canada**, après lecture, ce \_\_\_\_ ième jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature Personne autorisée de la compagnie

\_\_\_\_\_  
Nom en lettre moulées

Je déclare que les renseignements ci-haut mentionnés sont véridiques.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Nom en lettre moulées

\_\_\_\_\_  
Titre