



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE :

NOM LÉGAL DE L'ENTREPRISE : _____	
ADRESSE : _____	TÉLÉPHONE : _____
VILLE : _____	TÉLÉCOPIEUR : _____
PAYS : _____	CODE POSTAL : _____
ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE : _____	EN AFFAIRE DEPUIS : _____

PROPRIÉTAIRE OU ACTIONNAIRE MAJORITAIRE :

NOM : _____	NOM : _____
ADRESSE : _____	ADRESSE : _____
TÉLÉPHONE : _____	TÉLÉPHONE : _____
TITRE : _____	TITRE : _____

RESPONSABLE DES ACHATS : _____
RESPONSABLE DES COMPTES PAYABLES : _____
LIMITE DE CRÉDIT DEMANDÉE : _____

RÉFÉRENCE FINANCIÈRE :

INSTITUTION FINANCIÈRE : _____	
ADRESSE : _____	# DE COMPTE : _____
VILLE : _____	# DE TRANSIT : _____
PAYS : _____	CONTACT : _____
TÉLÉPHONE : _____	TÉLÉCOPIEUR : _____

RÉFÉRENCE DE FOURNISSEURS :

NOM : _____	ADRESSE : _____
TÉLÉPHONE : _____	TÉLÉCOPIEUR : _____
NOM : _____	ADRESSE : _____
TÉLÉPHONE : _____	TÉLÉCOPIEUR : _____
NOM : _____	ADRESSE : _____
TÉLÉPHONE : _____	TÉLÉCOPIEUR : _____

CONDITIONS DE VENTE :

TERME DE CRÉDIT :

Les termes de crédit pour les comptes approuvés par CVTech-IBC inc. sont : net 30 jours.

INTÉRÊTS :

Les comptes impayés après 30 jours pourront porter un intérêt de 2% par mois (24% par année).

Je, _____, déclare que tous les renseignements et informations fournis dans la présente demande sont vrais, et accepte de se conformer à toutes les conditions de vente décrites ci-dessus.

SIGNATURE : _____ DATE : _____

TITRE : _____