



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Nom de la Compagnie :	
Adresse :	
Ville et Province :	Code postale :
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel :	
Personne contact :	

En affaire depuis :	Numéro TPS :	Numéro TVQ :
---------------------	--------------	--------------

Institution financière :	Numéro téléphone :
Personne contact :	

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT DES TROIS PRINCIPAUX FOURNISSEURS :

1- Fournisseur :	Tél. :
	Fax :
2- Fournisseur :	Tél. :
	Fax :
3- Fournisseur :	Tél. :
	Fax :

Conditions : Payable sur réception de la facture

Signature autorisée : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_