



Demande d'ouverture de compte

POUR TOUTES DEMANDES D'OUVERTURE VOUS DEVEZ FAIRE UN (1+) ACHAT C.O.D. AVANT L'ÉVALUTATION DE VOTRE DEMANDE. CELLE-CI PEUT PRENDRE UNE (1) SEMAINE AVANT QUE LE TOUT SOIT FAIT. Veuillez indiquer le nom de votre vendeur au bas du formulaire.

Nom légal de la compagnie:		Site Web:
Adresse:		
Téléphone:	Fax:	Email:
En affaire depuis:	Achat mensuel +/- :	Nom du contact:
Adresse d'expédition :		
Noms et titres des contacts:		
Direction Générale:	Titre:	Direct#:
Comptes Payables:	Email:	Direct#:
Nom de l'Acheteur:	Email:	Direct#:
Références Bancaires		
Banque:	# de compte:	
Contact:	Fax:	Email:
Adresse:		
Références de Fournisseurs dans le domaine de l'acier		
1. Nom de la compagnie:		Fax:
Contact :	Email:	
2. Nom de la compagnie:		Fax:
Contact :	Email:	
3. Nom de la compagnie:		Fax:
Contact :	Email:	
4. Nom de la compagnie:		Fax:
Contact :	Email:	

Les termes de paiement sont NET 30 JOURS de la date de la facture et tout montant en souffrance sera sujet à intérêt de 18% l'an. Les priviléges de crédit seront annulés lorsqu'un compte deviendra un compte en souffrance de plus de 90 jours. Le client convient que tous les biens qu'ACIER LACHINE INC. lui a vendu resteront la propriété d'ACIER LACHINE INC. jusqu'au paiement des biens par le client.

Nous autorisons les institutions financières indiquées ci-haut à donner les renseignements nécessaires en vue de l'ouverture de compte ou de la mise à jour du dossier de crédit aux fins des présentes. Cette déclaration qui a pour but l'obtention de crédit d'ACIER LACHINE INC. restera strictement confidentielle.

Signature du Titulaire Bancaire

Titre

Date

Référence Vendeur Acer Lachine Inc.: _____