



970, Théophile-St-Laurent, Nicolet (Québec) J3T 1B4

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom légal : _____

N.E.Q. (Numéro d'entreprise Québec): _____

N.E. (Numéro d'entreprise Canada): _____

I.R.S. (Internal Revenue Service): _____

Adresse d'expédition : _____

Adresse de facturation : _____

Êtes-vous équipé pour recevoir vos commandes sur palette?

Oui Non

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel Commandes : _____

Courriel comptes payables : _____

Nombre d'années en affaire : _____

Secteur d'activité : _____

OFFICIERS OU ACTIONNAIRES

Président : _____

Vice-Président : _____

Secrétaire-trésorier : _____

Responsable comptes payables : _____

Nombre d'employés : _____

Chiffre d'affaires : _____

RENSEIGNEMENTS BANCAIRE

Banque : _____ Succursale : _____

No. de compte : _____ Téléphone : _____

No. de compte : _____

RÉFÉRENCES (FOURNISSEURS AUTRES QUE DES FABRIQUANTS OU DISTRIBUTEURS DE PORTES D'ARMOIRES)

Fournisseurs	Ville	
_____	_____	Tél : _____ Fax : _____
_____	_____	Tél : _____ Fax : _____
_____	_____	Tél : _____ Fax : _____

Montant d'achats mensuels prévu : _____ \$



970, Théophile-St-Laurent, Nicolet (Québec) J3T 1B4

CONDITIONS DE VENTE

Toute la marchandise achetée chez **Thermoform d'Amérique** 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 d'achat.

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 _____ (ville), 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. J'ai lu et initialé les conditions de vente stipulées ci-dessus et je les accepte.

Témoin

Signature autorisée de ladite compagnie

Date

Nom du représentant

CAUTIONNEMENT

Je, soussigné, _____, cautionne et m'engage solidairement avec la compagnie que je représente, en faveur de _____, à garantir l'exécution de toutes et chacune des obligations présentes ou futures de la compagnie que je représente envers **Thermoform d'Amérique**. Je renonce au bénéfice de division et de discussion, et déclare avoir lu au long les conditions de vente et le présent engagement qui demeurera valide même si je n'exerçais aucune fonction particulière au sein de la compagnie que je représente et que je cautionne.

Signé à _____, après lecture, ce ____ième jour de _____ 20____.

Témoin

Caution

Témoin

Caution

AUTORISATION SPÉCIALE

J'autorise le créancier à faire enquête sur moi et la compagnie que je représente et obtenir toute information que le créancier jugera pertinente et j'autorise à divulguer notre solde bancaire et sortir ma fiche de crédit. La présente constitue également une autorisation à communiquer à des tiers et utiliser ces informations, à toutes fins, que le créancier jugera utiles, et j'autorise également tous tiers concernés à fournir au créancier l'information que ce dernier demandera et jugera pertinente à demander.

Et j'ai signé à _____, après lecture, ce ____ième jour de _____ 20____.

Témoin

Signature autorisée de ladite compagnie

Date

Nom du représentant

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

Signature

Nom (en lettres moulées)

Titre

Retournez par télécopieur au 819-293-4110 ou par courriel au comptabilite@thermoform.net