



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Nom Légal: _____ Raison Sociale: _____

Adresse de Facturation: _____ Boîte postale: _____

Ville: _____ Code postal: _____ Province: _____

Tél: _____ poste: _____ Fax: _____ Email: _____

No. Taxe Fédérale : _____ No. Taxe Provinciale : _____

En affaire depuis: _____ Montant prévu d'achats mensuels : _____

Corporation: Oui ou Non _____ Limite de crédit requise : _____

Adresse de Livraison *(si différente de l'adresse de facturation)*: _____

Ville: _____ Code postal: _____ Tél : _____

Officiers ou actionnaires (nom, téléphone)

Président: _____ Contrôleur: _____

Compte payable: _____ Acheteur: _____

Références de crédit (3 minimum) Toutes les informations doivent être complètes incluant nom de la compagnie, adresse et contact.

1/ _____

Tél: _____ Fax: _____ Limite de crédit: _____

2/ _____

Tél: _____ Fax: _____ Limite de crédit: _____

3/ _____

Tél: _____ Fax: _____ Limite de crédit: _____

Référence Bancaire (nom, succursale, lieu d'affaire)

1/ _____ No. de compte: _____

Tél: _____ Fax: _____ Limite de crédit: _____

2/ _____ No. de compte: _____

Tél: _____ Fax: _____ Limite de crédit: _____

ENGAGEMENT DU CLIENT / LE SIGNATAIRE COMPREND ET ACCEPTE LES TERMES SUIVANT DU CONTRAT :

1-Le client accepte que FERBLANTERIE JBM procède à une enquête de crédit à son sujet. 2-Le client certifie l'authenticité des renseignements fournis. 3-Les termes de paiement de FERBLANTERIE JBM sont : net 30 jours. Des frais de 2% par mois seront appliqués sur tout compte passé dû (24% par année). 4-FERBLANTERIE JBM demeure propriétaire du (des) bien(s) vendu(s) et le transfert du droit de propriété n'a pas lieu lors de la formation du contrat, mais seulement lorsque l'obligation totale de l'acheteur aura été acquittée, soit acquitter le prix complet des achats. 5-Le(s) signataire(s) du contrat de crédit accordé par FERBLANTERIE JBM demeure(nt) responsable(s) personnellement de la totalité de la dette qui est due à l'entreprise dudit fournisseur jusqu'à l'échéance de celle-ci. Le(s) signataire(s) s'engage(nt) personnellement à payer toutes les sommes dues en entier et accepte(nt) que FERBLANTERIE JBM enquête à son sujet. **LA DEMANDE DE CRÉDIT DOIT ÊTRE SIGNÉE PAR LE OU LES PROPRIÉTAIRE(S) DE L'ENTREPRISE.**

Date: _____ Nom en lettre moulée: _____

Signature autorisée: _____ Titre: _____

Ferblanterie JBM (9216-5117 Québec inc.)
763 Boul. Industriel, Unité 116, Blainville (Qc), J7C 3V3
Tél : (450) 964-5604 - Fax : 450-434-7701
Email : comptabilite@ferblanteriejbm.ca