|  |
| --- |
| **Demande d’ouverture de compte** |
| Raison sociale : |
| Cie : Inc. : Ltée : Enr : |
| Adresse de facturation : |
| Ville : Province : | Courriel : |
| Téléphone : Code postal : | Télécopieur : |
| Adresse de livraison: |
| Ville : Province : | Courriel : |
| Téléphone : Code postal : | Télécopieur : |
| Contact aux comptes payables : | Tél : |
| Contact aux achats : | Contact à la production : |
| Contact à l’ingénierie : | Contact à la maintenance : |
| Numéro de la TPS : | Numéro de la TVQ : |
| Actionnaire (s) de la compagnie : | En affaires depuis : |
| Activité principales  (OEM, Manufacturier, Contracteur, Recherche etc…) |
| Industrie(s), précisez: |
| Facturation électronique? OUI Non |
| Courriel :  |
| Intéressé aux paiements par transferts bancaires? Oui Non |
| Courriel : |
| **BANQUE** |
| Nom et adresse de la succursale : |
|  |
| Ville : Province : | Tél : |
| Contact préposé (e) au (x) compte (s) : |
| Numéro du compte : |
| **NOMS DE TROIS FOURNISSEURS REQUIS** |
| 1. Raison sociale, adresse :
 | Tél : |
|  | Téléc. : |
|  |  |
| 1. Raison sociale, adresse :
 | Tél : |
|  | Téléc. : |
|  |  |
| 1. Raison sociale, adresse :
 | Tél : |
|  | Téléc. : |
|  |  |
| **BULLETIN D’INFORMATION** |
| Désirez-vous recevoir notre bulletin d’information électronique? Oui Non |
| Si oui, à quelle adresse courriel? |