|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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? | | | | | |