

DATE : ___/___/___

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

OU

REVISION DE DOSSIER

Nom légal : _____

Corporation

Association Autre

Raison sociale : _____

Téléphone : (____)

Adresse : _____

Télécopieur : (____)

E - m a i l : _____

Secteur d'industrie : _____ Nombre d'années en affaire : _____

Officiers ou actionnaires

Nom

A d r e s s e

résidentielle

Président : _____

Vice-président : _____

Secrétaire-trésorier : _____

Resp. comptes payables : _____

Nombres d'employés : _____ Chiffre d'affaires (derniers 12 mois) : _____

(En milliers de \$)

Dans le cas d'un propriétaire unique ou d'un individu

Nom : _____ Adresse résidentielle : _____

Employeur : _____ Adresse de l'employeur : _____

N.A.S. : _____ No. permis de conduire: _____ Date de naissance : ___/___/_____

Autres renseignements

Banque : _____

Succursale : _____

No. de compte : _____

Téléphone : (____) _____ - _____

Références (fournisseurs, sociétés de prêts) / Ville

_____ / _____ Tél : _____

() -

Fax : ()

-

Tél :

() -

Fax : ()

-

Tél :

() -

Fax : ()

-

Tél :

() -

Fax : ()

-

Tél : () -

Fax : ()

-

Montant d'achats mensuels prévus : \$
requisse : \$

Limite de crédit

No. de taxe fédérale :
provinciale :

No. de taxe

CONDITION DE VENTE

Toute la marchandise achetée chez LES ALARMES CLÉMENT PELLETIER INC 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. Des frais de service de deux pour cent (2%) par mois (26.8% par année) sont ajoutés sur tout compte échu.

Si cela s'avère nécessaire de référer le compte à une agence de recouvrement ou à un avocat, vue le défaut de paiement du client, celui-ci accepte de payer, en plus du solde dû, les frais de perception équivalents à vingt pour cent (20%) du solde dû en capital et intérêts.

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 Montmagny, 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.

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

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

Signature	Nom (en lettres moulées)
Titre	

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 _____. Je renonce au bénéfice de division et de discussion, et déclare avoir lu au long les conditions de vente et le présente 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_____.

Témoïn

Caution

Témoïn

Caution

F-ouverture de compte