

OUVERTURE DE COMPTE

Nom complet de la compagnie : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

Type d'entreprise : _____ En affaires depuis : _____

Nom du propriétaire : _____ Téléphone du propriétaire : _____

Adresse de la résidence : _____ Téléphone résidence : _____

Nom du propriétaire du local : _____ Téléphone : _____

Nom de la banque : _____ Adresse : _____

Téléphone : _____ Numéro de compte : _____

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT

Nom de la compagnie _____ # client : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Nom de la compagnie _____ # client : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Nom de la compagnie _____ # client : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Nom de la compagnie _____ # client : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Je certifie que les renseignements divulgués ci-haut sont exacts. J'autorise irrévocablement D.S.A. inc. à obtenir ou à échanger les renseignements complets sur ma situation financière avec tout agent de renseignements personnels aux fins d'établir et/ou de vérifier ma situation de crédit. Je reconnais que la présente tiendra lieu d'avis d'autorisation. Il est entendu que les factures sont payables selon les termes qui seront établis et j'accepte de m'en tenir à ces conditions de crédit, sans quoi le crédit sera suspendu. Il est aussi entendu que la marchandise demeure la propriété de D.S.A. inc. jusqu'à paiement complet des montants dûs.

Signature d'un représentant autorisé : _____ Date : _____

Signataire (en lettres moulées) _____ Titre : _____