

## Demande d'ouverture de compte

**Nom de la compagnie** (ou Raison sociale) \_\_\_\_\_ En affaire depuis : \_\_\_\_\_

**Adresse de facturation** : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Télécopieur : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Crédit demandé : \$ \_\_\_\_\_ Nature de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Le client désire obtenir ses factures /Etat de compte par courriel : oui ( ) non ( ) \_\_\_\_\_

**Raison sociale** : Enregistrée ( ) SENC ( ) Limitée ( ) Incorporée ( ) OSBL ( ) Autre : \_\_\_\_\_

Propriétaire(s)	Adresse	Téléphone	Date de naissance
_____	_____	(____) _____	____/____/____
_____	_____	(____) _____	____/____/____
_____	_____	(____) _____	____/____/____

Banque (nom)	# de compte	Transit	Adresse	Téléphone
_____	_____	_____	_____	_____

Possédez-vous une marge de crédit : Non ( ) Oui ( ) Si oui : Montant : \$ \_\_\_\_\_ Pourcentage utilisé? : \_\_\_\_%

Faites-vous affaire avec une autre institution financière? Non ( ) Oui ( ) Si oui laquelle? : \_\_\_\_\_

### Références de fournisseurs

Nom(s)	Adresse	Téléphone	Télécopieur
_____	_____	(____) _____	(____) _____
_____	_____	(____) _____	(____) _____
_____	_____	(____) _____	(____) _____
_____	_____	(____) _____	(____) _____

### Conditions et autorisations

Je consens, si mon crédit est accepté, à acquitter toutes les factures et/ou soldes selon les conditions et termes de crédit de EXPRESS HAVRE ST-PIERRE. Les termes sont NET 30 jours sauf si mention contraire sur les factures. Je consens à payer des intérêts de 2% par mois (26.82% par année) sur tout compte impayé après terme. Je m'engage également à acquitter en plus des intérêts et frais judiciaires, un montant équivalent à vingt cinq (25) pour-cent sur tout compte en souffrance qui sera considéré en recouvrement. Des frais de \$45.00 seront payables à EXPRESS HAVRE ST-PIERRE pour tout chèque sans fonds. Cette entente est considéré signée dans la ville de Varennes et tout litige sera traité dans le district judiciaire de Sorel.

Par la présente, je certifie que les renseignements fournis dans la présente demande de crédit sont exacts et véridiques. J'autorise EXPRESS HAVRE ST-PIERRE à recueillir ou échanger des renseignements sur la solvabilité et/ou la situation financière de la compagnie et/ou de ses administrateurs, auprès de mon institution financière, des bureaux de crédit ou de toute autre partie concernée.

Le soussigné est conjointement et solidairement responsable des achats et sommes dues, présentes et futures, au créancier EXPRESS HAVRE ST-PIERRE par l'entreprise du signataire et renonce à tout bénéfice de discussion.

Signé à Varennes, Québec, en date du : \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Signature du représentant autorisé et caution \_\_\_\_\_

Nom et titre en caractères d'imprimerie \_\_\_\_\_