lesImpressions LithoPro inc.
IMPRIMEUR
4830, mtée Saint-Hubert, bur. 103, Saint-Hubert, QC J3Y 1V1
tél. (450) 676-3723 • téléc. (450) 676-3166
mf@impressionslitho-pro.com • www.ImpressionsLitho-Pro.com

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

*DATE : _____/_____/_____
Jour Mois Année

***Nom de l'entreprise :** _____

*Adresse : _____ Courriel : _____

*Code postal : _____ *N° de téléphone : _____ N° de téléc. : _____

Adresse de facturation : _____ Courriel : _____

Code postal : _____ N° de téléphone : _____ N° de téléc. : _____

*Nombre d'années d'opération de la compagnie : __ ans. Genre d'entreprise : _____

*Êtes-vous propriétaire ☐ ou locataire ☐ de votre place d'affaires principale ?

Vous louez de : _____ depuis : _____

RÉFÉRENCE BANCAIRE :

*Banque (nom et adresse) : _____

*Nom de la personne responsable du compte : _____

*Téléphone : _____ *N° de compte : _____

RÉFÉRENCES COMMERCIALES (3) :

*1• Compagnie : _____ Nom : _____ Tél. : _____

2• Compagnie : _____ Nom : _____ Tél. : _____

3• Compagnie : _____ Nom : _____ Tél. : _____

NOS TERMES DE PAIEMENT SONT : 1re commande à la livraison. Commandes subséquentes 2 % 10 jours, net 30 jours.

*Nom du demandeur : _____ Titre : _____

*Responsable des achats : _____ Tél. : _____

Soyez avisé(e) qu'en cliquant sur **« envoyer »** vous signez votre formulaire de demande d'ouverture de compte et vous confirmez que toute l'information fournie dans ce document est conforme à la réalité et que par le fait même, vous acceptez nos termes de paiement tel qu'énoncés ci-haut.

Signature : _____ Date : _____