



Compagnie de Portes **Énergétiques EDC**

180 rue Arboit, L'Assomption, Québec, J5W 4P5

1-844-443-0332

## OUVERTURE DE COMPTE

Nom légal de la compagnie : \_\_\_\_\_

Adresse – **Facturation** : \_\_\_\_\_ Adresse – **Livraison** : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Numéro de commande obligatoire :       OUI                       NON

Nombre d'année en affaire : \_\_\_\_\_

Limite de crédit demandé : \_\_\_\_\_

Statut légal :       Corporation       Association       Enregistré

Acheteur \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Comptes payables – Nom \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

# NEQ \_\_\_\_\_

# TPS \_\_\_\_\_

# TVQ \_\_\_\_\_

# TVH \_\_\_\_\_

### Propriétaires ou actionnaires

Nom \_\_\_\_\_ Adresse résidentielle \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Adresse résidentielle \_\_\_\_\_

---

### RÉFÉRENCES BANCAIRES

Banque \_\_\_\_\_ Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ # Compte \_\_\_\_\_



Compagnie de Portes **Énergétiques EDC**

180 rue Arboit, L'Assomption, Québec, J5W 4P5

1-844-443-0332

## FOURNISSEURS ACTIFS

Nom \_\_\_\_\_ Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nous autorisons par la présente, que les informations de crédit puissent être demandées auprès de nos fournisseurs et/ou de notre banque. Des intérêts de 2% par mois (24% annuel) seront ajoutés sur tout montant impayé à échéance. De plus, toute marchandise impayée demeure la propriété de **Compagnie de portes énergétiques** jusqu'au paiement complet.

\_\_\_\_\_  
Signature autorisé

\_\_\_\_\_  
Nom (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Date

Pour usage Interne

# Représentant : \_\_\_\_\_

Limite de crédit : \_\_\_\_\_

Terme de paiement : \_\_\_\_\_