

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE (CRÉDIT)

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

No téléphone: \_\_\_\_\_ No fax: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_ Site Web: \_\_\_\_\_

Responsable des comptes payables: \_\_\_\_\_

Institution financière: \_\_\_\_\_

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

Code Postal: \_\_\_\_\_ No compte: \_\_\_\_\_

### RÉFÉRENCES

Cie : \_\_\_\_\_ No  
fax: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Contact: \_\_\_\_\_

Cie : \_\_\_\_\_ No  
fax: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Contact: \_\_\_\_\_

Cie : \_\_\_\_\_ No  
fax: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Contact: \_\_\_\_\_

### TRANSPORTEURS

Le transporteur souhaité pour l'expédition est: \_\_\_\_\_

Dans le but d'économiser sur les frais d'expéditions, nous souhaitons adhérer à la consolidation de commande; les commandes ne seront produite que lorsque le montant minimum de \_\_\_\_\_\$ sera atteint. Vous pouvez autoriser des expéditions immédiate pour les commandes urgente. Verbois ne pourra être tenu responsable des délais encouru suite à l'adhésion à ce programme.

J'autorise CÉATIONS VERBOIS INC. à obtenir ou échanger des renseignements de crédit sur l'entreprise ou la personne mentionnée au haut de cette page.

Signature : \_\_\_\_\_ Majuscule : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

CRÉATIONS VERBOIS inc.

140, L.P. Lebrun, Rivière-du-Loup, (Québec) G5R 5W8

---

Tél : 418-868-0500, fax : 418-868-0055