

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