

# Nouveau Client Demande de Compte Client



450.632.0331  
888.841.0331  
450.632.7273

2543-3012 Québec Inc.  
34 rue Industrielle, Ste. 100, Delson, Qc. J5B 1W1

Nom de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Nom du siège social (si filiale): \_\_\_\_\_

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

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Nom responsable : \_\_\_\_\_

Genre de commerce (détaillant, grossiste, ou autre – svp précisez): \_\_\_\_\_

À cette adresse depuis quand (date): \_\_/\_\_/\_\_ Propriétaire de l'entreprise depuis quand (date): \_\_/\_\_/\_\_

L'entreprise est-elle incorporée? Oui  Non  Si oui, depuis quand: \_\_/\_\_/\_\_

Nombre d'employé(e)s: \_\_\_\_\_

Vous êtes propriétaire  locataire  de votre établissement? Nom du propriétaire de

l'établissement: \_\_\_\_\_

Noms, adresses et numéros de téléphone du (des) dirigeant(s) ou propriétaire(s)

Nom	Adresse	Tél. Résidentiel
_____	_____	(____) _____ - _____
_____	_____	(____) _____ - _____
_____	_____	(____) _____ - _____

Veuillez fournir le nom de trois (3) fournisseurs chez qui vous achetez à crédit. Si vous utilisez le nom d'une banque commerçante, une lettre signée par le gérant doit accompagner cette demande.

Référence de crédit 1	Référence de crédit 2	Référence de crédit 3
Nom: _____	Nom: _____	Nom: _____
Téléphone: (____) _____ - _____	Téléphone: (____) _____ - _____	Téléphone: (____) _____ - _____
Fax: (____) _____ - _____	Fax: (____) _____ - _____	Fax : (____) _____ - _____
Courriel: _____	Courriel: _____	Courriel : _____