



C.P. 336
Thetford Mines, Qc G6G 5T1
(418) 423-5507 / bdaigle@granilake.com

Ouverture de compte

Renseignements commerciaux :

Nom de l'entreprise : _____
Type d'entreprise : _____ En affaire depuis : _____ Nombre d'employés : _____
Nom du dirigeant : _____ Adresse de l'entreprise : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Téléphone : () _____ Adresse email : _____

Renseignements financiers :

Institution financière : _____ Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____ Téléphone : () _____
No de compte : _____ Type de compte : _____ Responsable du compte : _____

Références de crédit :

1- Nom de l'entreprise : _____ Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____ Téléphone : () _____
Client depuis : _____ Limite de crédit : _____ Responsable des recevables : _____
2- Nom de l'entreprise : _____ Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____ Téléphone : () _____
Client depuis : _____ Limite de crédit : _____ Responsable des recevables : _____

Je, sous-signé, reconnais que les termes de crédit sont payables net 30 jours à partir de la date de la facture et que tout solde passé dû est sujet à des frais administratifs au taux d'intérêt composé de 2% par mois (26.8% par année).

Je certifie que les renseignements fournis sur cette demande d'ouverture de compte sont vrais et exacts. J'autorise les fournisseurs ci-haut mentionnés à fournir sur demande, à Granilake et ses représentants, les informations de crédit demandées.

Signature : _____

Date : _____