

## OUVERTURE DE COMPTE

Date:

\_\_\_\_\_

Année

Mois

Jour

Raison sociale ( <i>débiteur principal</i> ): _____		
Nom commercial: _____	N.E.Q.	_____
Groupement d'achat: _____		
Adresse _____		
Ville _____	Prov.: _____	C.P. _____
Tel. _____	Téléc: _____	Courriel _____

Adresse de livraison _____		
Ville _____	Prov.: _____	C.P. _____
Contact _____	Tel: _____	Téléc. _____
<b>Transporteur:</b> _____		
<b>Réception:</b>	<input type="checkbox"/> Lun.	<input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> Merc. <input type="checkbox"/> Jeu. <input type="checkbox"/> Ven. <input type="checkbox"/> Sam.
<b>Heures:</b>	De: _____	À: _____

Êtes-vous <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire de la bâtisse? En affaires depuis _____
Président: _____ V.-P.: _____

### **RÉFÉRENCES:**

Banque: _____		
Address: _____		
City _____	Prov.: _____	Postal Code: _____
Tel. _____	Fax: _____	Email _____
N° de compte: _____	Directeur de compte _____	



## **CONTACT**

Veillez remplir les informations contact de chaque département:

<b><u>ACHETEUR:</u></b>	
Contact : _____	Courriel _____
Téléphone : _____	Sans frais _____
Télécopieur : _____	Sans frais _____

<b><u>BUREAU DES COMMANDES:</u></b>	
Contact : _____	Courriel _____
Téléphone : _____	Sans frais _____
Télécopieur : _____	Sans frais _____

<b><u>COMPTES FOURNISSEURS</u></b>	
Contact : _____	Courriel _____
Téléphone : _____	Sans frais _____
Télécopieur : _____	Sans frais _____

<b><u>SERVICE À LA CLIENTÈLE</u></b>	
Contact : _____	Courriel _____
Téléphone : _____	Sans frais _____
Télécopieur : _____	Sans frais _____