



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Site WEB

7700 rue Bombardier, Anjou, QC, H1J 0A2

Nom d'entreprise	En affaires depuis...		
Type d'entreprise	Nombre d'employés	Code SCIAN	

Adresse de FACTURATION		Adresse de LIVRAISON		MÊME que facturation <input type="checkbox"/>
Adresse, No, Rue		Adresse, No, Rue		
Ville	ProvCode Postal	Ville	ProvCode Postal	
	QC		QC	
Téléphone	Télocopieur (fax)	Téléphone	Télocopieur (fax)	
()	()	()	()	

Contact COMPTES À PAYER		Contact ACHATS ou RESP. MAINTENANCE	
Téléphone	Télocopieur (fax)	Téléphone	Télocopieur (fax)
()	()	()	()
Courriel		Courriel	

Nous désirons recevoir nos factures par:

Courriel Poste Fax

Effectuez vos paiements par transfert électronique!

La banque Scotia

No banque: 002 No transit : 31401 No compte : 0014214

Prière d'envoyer vos confirmations de paiements via credit@lafco.ca OU fax: (514) 327-7625

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT

Entreprise de référence #	Adresse	Téléphone
		()
Entreprise de référence #2	Adresse	Téléphone
		()
Entreprise de référence #3	Adresse	Téléphone
		()

RÉFÉRENCES BANCAIRES

Nom de l'institution financière	Adresse	Téléphone
		()
Téléphone	No de compte / Folio	
()		

Produits qui nous intéressent



MODALITÉS D'UTILISATION : Le requérant autorise LAFCO OUTILLAGE INC. à contacter toutes les références données et à obtenir la réputation de crédit du requérant. Après l'approbation de cette demande, le requérant promet de payer selon les termes de ventes indiquées sur les factures. Le requérant consent de nous avertir par écrit de tout changement de nom, d'adresse et de téléphone dans les plus brefs délais. Le soussigné consent à payer les frais de gestion sur toute facture en souffrance. La limite de crédit demandée est sujette à acceptation par LAFCO OUTILLAGE INC. et peut être modifiée à tout moment sans préavis.

Faites parvenir à: credit@lafco.ca ou 514-327-7625

Signature demandeur _____ Titre _____ Date (JJ-MM-AAAA) _____