



Formulaire d'ouverture  
de compte

### Formulaire d'ouverture de compte

NOM DE L'ENTREPRISE

ADRESSE

VILLE

TÉL [ ]

PERSONNE RESSOURCES COMPTES PAYABLES

MONTANT DU CRÉDIT DEMANDÉ

TYPE D'ACTIVITÉ

PROVINCE

FAX [ ]

CODE POSTAL

COURRIEL

ANNÉES EN AFFAIRES

### Adresse de facturation (si différente de la précédente)

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

### Banque

INSTITUTION BANCAIRE

PERSONNE RESSOURCE

TÉL [ ]

BRANCHE

ADRESSE

FAX [ ]

NUMÉRO DE COMPTE

### Fournisseurs

NOM

ADRESSE

VILLE

NOM

ADRESSE

VILLE

TÉL [ ]

TÉL [ ]

FAX [ ]

CODE POSTAL

FAX [ ]

CODE POSTAL

En signant ci-dessous, l'entreprise/firme est en accord avec les conditions suivantes: A) que Premex obtienne de l'information sur son crédit auprès de son institution bancaire en ce qui concerne l'ouverture du compte. B) d'effectuer le paiement complet dans les 15 jours suivant la facturation. Retourner par fax au 514.344.8188 / 1.888.299.8188.

SIGNATURE

TITRE

NOM

DATE