



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Siège social
3825, rue Jean-Marchand, Québec, G2C 2J2
Tel: (418) 847-8311 Téléc.: (418) 847-8313
Sans-Frais : 1 800 463-4710
T.P.S.R104236070 T.V.Q.1001039501TQ0001

Succursale
7600, Rte Transcanadienne, St-Laurent, Qc, H4T 1A5
Tel: (514) 738-6817 Téléc.: (514) 738-0650
Sans-Frais : 1 888 506-9600

Secteur d'activité _____

En affaire depuis _____ Secteur économique: Fabrication Manufacturier Distribution Usinage Service Conseil
Nombres d'employés _____ Statut: Inc Société Public/ Parapublic Enr.
Bon de commande obligatoire Oui Non Client occasionnel: Oui Non Achats estimés _____ Mois Année

Division Commerciale
Division Industrielle

ADRESSE

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Arrondissement : _____
Code postal _____ Province _____
Téléphone () _____ Télécopieur () _____

ADRESSE DE FACTURATION (si différente)

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Arrondissement : _____
Code postal _____ Province _____
Téléphone () _____ Télécopieur () _____

PROPRIÉTAIRES / ADMINISTRATEURS

Nom _____
Nom _____
Acheteur _____
Responsable des comptes payables _____

Nom _____
Nom _____
Acheteur _____

INSTITUTION FINANCIÈRE

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Téléphone () _____

RÉSERVÉ

Ouv H ____ M ____ B ____
Slde H ____ M ____ B ____
Mge H ____ M ____ B ____ Ut % ____
Sf H ____ M ____ B ____

RÉFÉRENCES D'AFFAIRE

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Téléphone () _____ Télécopieur () _____

RÉSERVÉ

Depuis _____ Limite _____ Termes _____
Dernier achat _____ Habitude _____
Montant dû _____ Après échéance: _____
Exp: Excellent Bon Passable Mauvais

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Téléphone () _____ Télécopieur () _____

Depuis _____ Limite _____ Termes _____
Dernier achat _____ Habitude _____
Montant dû _____ Après échéance: _____
Exp: Excellent Bon Passable Mauvais

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Téléphone () _____ Télécopieur () _____

Depuis _____ Limite _____ Termes _____
Dernier achat _____ Habitude _____
Montant dû _____ Après échéance: _____
Exp: Excellent Bon Passable Mauvais

Il est de la responsabilité du client d'aviser PolyAlto de tout changement concernant les informations ci-haut mentionnées.

Pour toutes transactions entre elles, les parties conviennent par la présente d'élire domicile dans le district judiciaire de Québec. Tout litige doit être interprété selon les lois de la province de Québec. Les termes de paiement sont de net 30 jours et le client accepte de payer des intérêts de 2% par mois, sur toute facture impayée.

Nom et prénom : _____ Signature: _____ Date: _____