



2155 rue Sigouin
 Drummondville, Québec J2C 6T4
 TÉL: (819) 857-4747
 FAX: (819) 474-2820
 administration@lalibertepi.com

Formulaire d'ouverture de compte

Nom de l'entreprise: _____

Adresse de facturation: _____

Ville: _____ code postal: _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Adresse de livraison:
 (si différente) _____

Nom du ou des propriétaires: _____ Fonction: _____

Responsable des achats: _____

Responsable descomptes a payer: _____

courriel: _____

Genre d'entreprise: _____

Nombres d'employés: _____ Nombres d'années d'opération: _____

Marge de crédit demandée: _____ Achats annuel estimés: _____

Références Bancaire: _____ No de compte _____

Nom de la Banque: _____

Adresse complète: _____

No de téléphone: _____ No de Fax: _____

Références de crédit (fournisseurs, sociétés de prêts)		
Nom	Ville	no.de Fax
1-		
2-		
3-		

Le soussigné certifie que les renseignements donnés plus haut sont exacts et s'engage à payer tous les comptes à **30 jours**, à moins d'avoir pris une entente spécifique. L'aliberté Produits industriels inc. demeure propriétaire des biens livrés jusqu'à paiement complet. À défaut de paiement, L'aliberté Produits Industriels inc. se réserve le droit de reprendre possession de ses biens sans préavis et préjudice.

Le soussigné consent à l'obtention de renseignements sur son crédit et/ou sur sa personne, qui peuvent être requis en tout temps relativement au crédit sollicité par la présente, à son extension ou son renouvellement et la communication de tout les renseignements relatifs au crédit du soussigné à tout bureau de crédit ou à toute personne avec qui le soussigné a/ou se propose d'avoir des relations commerciales.

Signature autorisée: _____

Titre: _____ Date: _____