

DATE: ____/____/____

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE
OU
REVISION DE DOSSIER

Nom légal : _____

Corporation Association Autre

Raison sociale : _____

Téléphone : (____)_____-_____

Adresse : _____

Télécopieur : (____)_____-_____

Activité économique : _____

E-mail : _____

Nombre d'années en affaire : _____

Officiers ou actionnaires

Nom

Prénom

Président : _____

Vice-président : _____

Secrétaire-trésorier : _____

Resp. comptes payables : _____

Nombres d'employés : _____

Chiffre d'affaires (derniers 12 mois) : _____

(En milliers de \$)

Dans le cas d'un propriétaire ou lors de cautionnement

Nom : _____

Adresse résidentielle : _____

Employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

N.A.S.(fac) : _____ No. permis de conduire : _____ Date de naissance : ____/____/____

Autres renseignements

Banque : _____

Succursale : _____

No. de compte : _____

Téléphone : (____)_____-_____

Références (fournisseurs, sociétés de prêts) / Ville

_____ / _____

Tél.: (____)_____-_____

Fax : (____)_____-_____

_____ / _____

Tél.: (____)_____-_____

Fax : (____)_____-_____

_____ / _____

Tél.: (____)_____-_____

Fax : (____)_____-_____

Montant d'achats mensuels prévus : _____ \$

Limite de crédit requise : _____ \$

No. de taxe fédérale : _____

No. de taxe provinciale : _____

AUTORISATION SPÉCIALE

J'autorise le créancier à faire enquête sur moi et la compagnie que je représente et obtenir toute information que le créancier jugera pertinente et j'autorise mon institution bancaire à divulguer notre solde bancaire. La présente constitue également une autorisation à communiquer à des tiers et utiliser ces informations, à toutes fins, que le créancier jugera utiles, et j'autorise également tous tiers concernés à fournir au créancier l'information que ce dernier demandera et jugera pertinente à demander.

Et j'ai signé à _____, après lecture, ce ____ ième jour de _____ 20____.

Témoïn

Signature autorisée de ladite compagnie

Date

Nom du représentant

Je déclare que les renseignements ci-haut mentionnés sont véridiques.

Signature

Nom (en lettres moulées)

Titre