



OUVERTURE DE COMPTE

S.V.P., veuillez joindre le certificat d'immatriculation de votre entreprise

Renseignements sur l'entreprise

Raison sociale :	_____		
Nom commercial :	_____		
Adresse :	Ville :	Province :	
Code Postal :	Tél. : ()	Télec. : ()	_____
Limite de crédit demandée :	En affaire depuis combien d'années :		
(États financiers obligatoires pour une limite de crédit supérieure à 30 000\$)			
Catégorie d'entreprise :	<input type="radio"/> Incorporation	<input type="radio"/> Association	<input type="radio"/> Entreprise privée <input type="radio"/> Filiale

Dirigeants de l'entreprise

Nom :	_____	Titre :	_____
Nom :	_____	Titre :	_____
Personne ressource pour comptes fournisseurs :	_____		
Tél. : ()	_____	Télec. : ()	_____ E-mail : _____

Références bancaires

Banque :	_____	Personne ressource :	_____
Adresse :	_____	Ville :	_____
	_____	Province :	_____
	_____	Code postal :	_____
Tél. : ()	_____	Télec. : ()	_____
	_____	No de compte-chèques :	_____

Références commerciales

•Entreprise :	_____	Marge de crédit :	_____
Ville :	_____	Tél. : ()	_____
	_____	Télec. : ()	_____
•Entreprise :	_____	Marge de crédit :	_____
Ville :	_____	Tél. : ()	_____
	_____	Télec. : ()	_____
•Entreprise :	_____	Marge de crédit :	_____
Ville :	_____	Tél. : ()	_____
	_____	Télec. : ()	_____

Je certifie que les renseignements contenus dans la présente demande de crédit sont exacts. Les renseignements de la présente demande de crédit seront utilisés par Info-LaSalle afin de déterminer le montant et les modalités du crédit accordé. Je comprends qu'à cette fin, Info-LaSalle pourra également faire appel à d'autres sources de crédit. En outre, j'autorise la banque et les entreprises indiquées dans la présente demande de crédit à donner à Info-LaSalle l'information nécessaire à l'établissement d'une marge de crédit.

Signature : _____ Titre : _____ Date : _____