



**RÉSIDENTIEL ☼ COMMERCIAL ☼
INDUSTRIEL, GÉNIE CIVIL ☼ ÉGOUT ☼
AQUEDUC, EXCAVATION ☼ VENTE ET
TRANSPORT SABLE ☼ PIERRE ☼ TOP SOIL**

DATE : ____/____/____

**DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE
OU
REVISION DE DOSSIER**

Nom légal : _____ **Corporation** **Association** **Autre**
Raison sociale : _____ **Téléphone :** (____) _____ - _____
Adresse : _____ **Télocopieur :** (____) _____ - _____
 _____ **E-mail :** _____
Activité économique : _____ **Nombre d'années en affaire :** _____

Officiers ou actionnaires	Nom	Adresse résidentielle
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 unique ou d'un individu

Nom : _____ **Adresse résidentielle :** _____
Employeur : _____ **Adresse de l'employeur :** _____
N.A.S. : _____ **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 : (____) _____ - _____
_____	/	_____	Tél. : (____) _____ - _____
_____	/	_____	Fax : (____) _____ - _____

Montant d'achats mensuels prévus : _____ \$ **Limite de crédit requise :** _____ \$
No. de taxe fédérale : _____ **No. de taxe provinciale :** _____



**RÉSIDENTIEL ☼ COMMERCIAL ☼
INDUSTRIEL, GÉNIE CIVIL ☼ ÉGOUT ☼
AQUEDUC, EXCAVATION ☼ VENTE ET
TRANSPORT SABLE ☼ PIERRE ☼ TOP SOIL**

CONDITIONS DE VENTE

Toute la marchandise achetée chez Pelletier Excavation Inc. demeure sa propriété jusqu'au paiement complet des factures. Aucun retour ne sera accepté sans autorisation. Le paiement de toute vente est dû, le 20 du mois suivant. Des frais de service de deux pour cent (2%) par mois (24 % par année) sont ajoutés sur tout compte échu.

Si cela s'avère nécessaire de référer le compte à une agence de recouvrement ou à un avocat, vue le défaut de paiement du client, celui-ci accepte de payer, en plus du solde dû, les frais de perception équivalents à vingt pour cent (20%) du solde dû en capital et intérêts.

Les parties conviennent que la présente convention sera interprétée selon les lois de la Province de Québec et les parties élisent domicile dans le district judiciaire de Terrebonne, Province de Québec, Canada.

Je confirme l'exactitude des renseignements fournis dans cette demande.

J'accepte aussi de garder mon compte suivant ces conditions de vente.

J'ai lu et initialisé les conditions de vente stipulées ci-dessus et je les accepte.

Témoïn

Signature autorisée de ladite compagnie

Date

Nom du représentant

CAUTIONNEMENT

Je, soussigné, _____, cautionne et m'engage solidairement avec la compagnie que je représente, en faveur de _____, à garantir l'exécution de toutes et chacune des obligations présentes ou futures de la compagnie que je représente envers Pelletier Excavation Inc. Je renonce au bénéfice de division et de discussion, et déclare avoir lu au long les conditions de vente et le présente engagement qui demeurera valide même si je n'exerçais aucune fonction particulière au sein de la compagnie que je représente et que je cautionne.

Signé à _____, après lecture, ce ____ ième jour de _____ 20 ____.

Témoïn

Caution

Témoïn

Caution

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. 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