



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Rive-Sud
2625, Boulevard Jacques-Cartier Est
Longueuil (Québec)
J4N 1L7
1 800 967-2003
450-641-3330

NOM DE LA COMPAGNIE: _____

ADRESSE: _____ VILLE _____ PROV. _____

CODE POSTAL: _____ COURRIEL: _____

TÉLÉPHONE: __ (____) _____ TÉLÉCOPIEUR: __ (____) _____

LICENCE PROVINCIALE: _____

NOMBRE D'ANNÉE(s) EN AFFAIRES: _____

PRÉVISIONS D'ACHATS: (mensuelles) _____ (annuelles) _____

NOM DU PROPRIÉTAIRE: _____ Signature: _____

RESPONSABLE DES COMPTES PAYABLES: _____

INSTITUTION FINANCIÈRE: _____

ADRESSE: _____

TÉLÉPHONE: __ (____) _____ TÉLÉCOPIEUR: __ (____) _____

NOM DU DIRECTEUR DE COMPTE : _____

NOMS DES (3) PRINCIPAUX FOURNISSEURS (préférentiellement de métaux)

NOM DE COMPAGNIE	NUM. DE TÉLÉPHONE	NUM. DE TÉLÉCOPIEUR

En soumettant la présente demande d'ouverture de compte, nous reconnaissons que MÉTAUX SOLUTIONS (MONTRÉAL) a un intérêt sérieux et légitime de constituer un dossier de crédit à notre égard. À cette fin, nous lui reconnaissons le droit de recueillir tous les renseignements pertinents à notre crédit ainsi qu'à notre situation financière et nous autorisons et instruisons irrévocablement au moyen des présentes toutes banques, institutions financières, et/ou fournisseurs actuels avec lesquelles nous pourrions faire affaires de temps à autre, à communiquer à MÉTAUX SOLUTIONS (MONTRÉAL) sur demande, tous les renseignements qui pourraient être requis de temps à autre par celle-ci sur notre crédit et/ou notre situation financière.

Date

X _____
Signature autorisée

Titre