



OUVERTURE DE COMPTE / MISE À JOUR DOSSIER

COMPAGNIE

Nom _____
Adresse _____
Ville-Prov.-Code postal _____
Tél & Fax _____
Email _____
Année établissement _____
Propriétaire _____
Acheteur _____
Assistant(e) _____
Comptabilité _____

INFORMATION BANCAIRE ****À COMPLÉTER ou joindre SPÉCIMEN de CHÈQUE*****

Nom Banque *** _____
Adresse Banque *** _____
Contact _____
Tél _____
Succursale, # Compte) **** _____

J'autorise par la présente la banque à transmettre l'information nécessaire à l'étude de ce compte. Les termes de crédit, sur acceptation de ce compte par DenPlus Inc, sont de « Net 30 jours ». Le respect de ces conditions maintiendra votre compte. Des intérêts seront calculés sur les factures en souffrance.

La présente étant une vente à tempérament, DenPlus Inc. se réserve la propriété des biens vendus jusqu'à la réception du parfait paiement. L'acheteur reconnaît qu'il est de sa responsabilité d'informer ses créanciers de cette réserve de propriété et reconnaît qu'il pourra être tenu responsable de ce défaut. Les frais de recouvrement s'il y a lieu seront à la charge de l'acheteur.

MONTANT DE CREDIT REQUIS \$ _____

MÉTHODE DE PAIEMENT : par chèque _____ par carte de crédit _____
(svp remplir formulaire d'autorisation)

DATE _____

SIGNATURE AUTORISÉE _____

Nom & tél _____

Titre _____