



PRESSE À FEUILLE



PRESSE ROTATIVE

DATE:

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT
OU
RÉVISION DE DOSSIER

Représentant du dossier pour Imprimerie F.L. Chicoine ou FL WEB :

Nom légal : Corporation Association Other
Raison sociale : Téléphone :
Adresse : Télécopieur :
Activité économique : Courriel :
Nombre d'années en affaire :

OFFICIER OU ACTIONNAIRE NOM ADRESSE RÉSIDENIELLE
Président :
Vice-président :
Acheteur :
Resp. comptes payables :
Nombre d'employés : Ventes (12 derniers mois) :

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 majeurs, sociétés de prêts) / Ville
Téléphone :
Télécopieur :
Téléphone :
Télécopieur :
Téléphone :
Télécopieur :
Téléphone :
Télécopieur :
Téléphone :
Télécopieur :

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

Bureaux administratifs

340, chemin Yamaska, St-Germain-de-Grantham (Québec) J0C 1K0

Tél. : 819 395.2525 | Sans frais : 866 345.2525 | Téléc. : 866 395.2526 | Courriel : admin@chicoine.ca

Initiales :

## CONDITIONS DE VENTE

Toute la marchandise achetée chez Imprimerie F.L. Chicoine / FL Web demeure la propriété de Imprimerie F.L. Chicoine / FL Web jusqu'au paiement complet des factures. Aucun retour ne sera accepté sans autorisation. Le paiement de toute vente est dû, trente (30) jours après la date d'achat. Des frais de service de deux pour-cent (2%) par mois (26.8% 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, vu 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 Drummond, 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 initialé les conditions de vente stipulées ci-dessus et je les accepte.

**X**

Témoïn

**X**

Signature autorisée de ladite compagnie

Date

Nom du représentant (en lettres moulées s.v.p.)

## CAUTIONNEMENT

(Président, Vice-président et/ou Administrateur de ladite compagnie)

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 \_\_\_\_\_. Je renonce au bénéfice de division et de discussion, et déclare avoir lu au long les conditions de vente et le présent 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 \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

**X**

Témoïn

**X**

(Président, Vice-président et/ou Administrateur de ladite compagnie)

**X**

Témoïn

**X**

(Président, Vice-président et/ou Administrateur de ladite compagnie)

## 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.

Signé à \_\_\_\_\_, après lecture, ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

**X**

Témoïn

**X**

Signature autorisée de ladite compagnie

Date

Nom du représentant (en lettres moulées s.v.p.)

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

**X**

Signature

Nom (en lettres moulées s.v.p.)

Titre