



# OUVERTURE DE COMPTE

777 de Bellechasse, Suite 304, Montréal, QC, Canada, H2S 1X7  
Tel.: 514.279.7754 - Fax.: 514.276.1199  
admin@artsystems.ca - www.artsystems.ca

ART SYSTÈMES CANADA

## Informations générales

Date:		Compagnie:	
Demandeur:		Fonction:	
Adresse:			
Ville:		Province:	Code postal:
Téléphone:	Télécopieur:	Courriel:	
En affaire depuis:		Nombre d'employés:	
Secteur d'activités:		Territoires desservis:	

## Demande de crédit (remplir seulement si vous souhaitez obtenir des termes de paiement)

No de taxe féd.:		Exemption de taxe: <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI (joindre les documents)	
No de taxe prov.:		Exemption de taxe: <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI (joindre les documents)	
Crédit demandé:	Termes (jours): <input type="checkbox"/> Moins de 30 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 60		
Bon de commande requis: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Facture à envoyer aux comptes payables <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Contact comptes payables:		Téléphone:	Télécopieur:
Même adresse comptes payables: <input type="checkbox"/> OUI	Autre adresse:		

## Références de crédit (remplir seulement si vous souhaitez obtenir des termes de paiement)

Nom de la Banque:		No de compte:	
Adresse:			
Ville:		Province:	Code postal:
Directeur:	Téléphone:	Télécopieur:	
Fournisseur:		Téléphone:	
Contact:		Télécopieur:	
Fournisseur:		Téléphone:	
Contact:		Télécopieur:	
Fournisseur:		Téléphone:	
Contact:		Télécopieur:	
Avez-vous, au cours des 48 derniers mois, fait l'objet d'un recouvrement? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI - Montant:\$			

J'autorise Art Systèmes Canada Inc. à mener une enquête afin de vérifier notre situation financière.

SIGNATURE:

TITRE:

DATE:

### usage interne

Représentant:		No de Client:	
Approuvé: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Par:	Date:	
Limite de crédit accordée \$:	Révision:	Termes (jours): <input type="checkbox"/> Moins de 30 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 60	
<b>NOTE</b>			