



611, rue Lavoisier  
Repentigny (Québec) J6A 7N2  
Tél: 450-654-6079  
Fax: 450-470-1442

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Nom de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Activité de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nombre d'années en affaire : \_\_\_\_\_

Limite de crédit demandée : \_\_\_\_\_

### Personnes ressources :

Administration : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone/poste : \_\_\_\_\_

Comptes payables : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone/poste : \_\_\_\_\_

### Références bancaires :

Banque /caisse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

No de compte: \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_

No transit: \_\_\_\_\_

### Références :

Fournisseur #1 \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Fournisseur #2 \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Fournisseur #3 \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Consentement :

- J'accepte les termes de paiements indiqués sur les factures de BRB Hydraulique Inc. Si le compte est placé entre les mains d'un solliciteur et/ou une agence de collection, je m'engage à payer tous les honoraires et frais de déplacement qui en résulteront.
- J'autorise le créancier à faire enquête sur la compagnie et à obtenir toute information que le créancier jugera pertinente. La présente constitue également une autorisation de communiquer à des tiers et à utiliser ces informations à toutes fins que le créancier jugera utiles.
- J'autorise également tout tiers concerné à fournir au créancier l'information que ce dernier demandera et jugera pertinente à demander.

### Requérant :

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_