



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Nom légal de l'entreprise : _____

Adresse : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____ NEQ : _____

Actionnaire - Dirigeant

Nom, Prénom	Titre	Téléphone
_____	_____	_____

Responsable des comptes à payer : _____

Numéro de téléphone : _____ poste _____ Courriel : _____

INSTITUTION FINANCIÈRE

Nom de la banque : _____

Adresse : _____
(rue, ville, province, code postal)

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Numéro Transit : _____ Folio / Compte : _____
(obligatoire) (obligatoire)

Nom du directeur de compte ou de la personne à contacter à la banque : Nom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____
(poste banque)

Information Assurances

Courtier d'assurance : _____ Numéro de Police : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Contact : _____

Références de Crédit (Fournisseurs)

Nom	Adresse	Téléphone	Contact
1- _____	_____	_____	_____
2- _____	_____	_____	_____
3- _____	_____	_____	_____

Autorisation

Par la présente, j'autorise Location Beaujean Inc. à procéder aux vérifications de crédit applicables et à obtenir tous les renseignements jugés nécessaires.

Signature du client

Nom du signataire en lettres moulées

Date : _____

L O C A T I O N B E A U J E A N

12305, boul. Métropolitain Est, Montréal (Québec) H1B 5R3
Tél. : 514 645-7070 • Téléc. : 514 640-4442