



RETOURNER À :  
stremblay@groupertranscol.com

TÉL. : 418 695-4181 TÉLÉC. : 418 695-5581 SANS FRAIS : 1 800 539-4181 WWW.GROUPETRANSCOL.COM

**DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE**

NOM LÉGAL DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ PROVINCE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ SITE INTERNET : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TÉLÉCOPIEUR : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

NOM DES PROPRIÉTAIRES : \_\_\_\_\_

PERSONNE RESPONSABLE DES COMPTES : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

INSTIT. BANCAIRE : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

SUCCURSALE : \_\_\_\_\_ PERSONNE CONTACT : \_\_\_\_\_

No COMPTE : \_\_\_\_\_ TRANSIT : \_\_\_\_\_

FOURNISSEURS : 1- NOM : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

2- NOM : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

3- NOM : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

MARGE DEMANDÉE : \_\_\_\_\_ \$ TRANSPORTS PRÉVUS : \_\_\_\_\_ DATE DU PREMIER TRANSPORT : \_\_\_\_\_  
(MENSUELLEMENT)

- Adresse courriel pour l'envoi de **Factures**: \_\_\_\_\_  
- Adresse courriel pour l'envoi des **États de comptes**: \_\_\_\_\_

A noter que le 1<sup>er</sup> paiement devra se faire par carte de crédit. Nos conditions de paiement sont payables net 30 jours. Les comptes passés dus portent intérêts à 2% par mois (24 % par an). \*\*\*\*\* J'accepte les conditions de paiement \_\_\_\_\_ \*\*\*\*\*

initiales

J'autorise le créancier à faire enquête sur 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.

Et je déclare que les renseignements ci-haut mentionnés sont véridiques.

Et j'ai signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ ième jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ NOM EN LETTRES MOULÉES : \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_