

# DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT



Vente - Location - Réparation - Formation

**MATÉRIEL  
DE SOUDAGE J.P.**

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

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

En affaire depuis : \_\_\_\_\_ Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse de livraison : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

.....  
Nom Président / Présidente : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom Acheteur / Acheteure : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Responsable des comptes payables : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

.....  
Institution financière : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Directeur / Directrice de compte : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

# Transit : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

.....  
**Références :**

Nom d'entreprise : \_\_\_\_\_ Contact : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

Nom d'entreprise : \_\_\_\_\_ Contact : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

Nom d'entreprise : \_\_\_\_\_ Contact : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

Par la présente nous autorisons Synergie gaz & Soudure Inc. à faire les vérifications d'usage et nous acceptons de payer Synergie Gaz & Soudure inc. selon le terme suivant : **Net 30 jours**  
Synergie Gaz & Soudure inc. demeurera propriétaire de toute marchandise livrée jusqu'à son parfait paiement de la part de l'acheteur. L'acheteur accepte de payer les frais reliés au transport des matières dangereuses et autres surcharges en vigueur et futures.

Signature autorisée : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

**Les actionnaires sont conjointement et solidairement responsables des sommes dues envers Synergie Gaz & Soudure Inc.**

Date : \_\_\_\_\_