



Étiquettes professionnelles,
service exceptionnel !

Tél : 450-478-7681
Fax : 450-478-7063
info@proscan.ca
proscan.ca

355, Montée Gagnon, suite 101
Sainte-Anne-des-Plaines, Québec J0N 1H0

OUVERTURE DE COMPTE

CREDIT APPLICATION

Compagnie / Company _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____

Province : _____ Code Postal / Code: _____

Téléphone / Phone No. : _____ Télécopieur / Fax: _____

Type d'entreprise / Business Type : _____ Courriel / E-mail: _____

Propriétaire (s) / Owner(s) _____ En affaire depuis / In business since _____

Acheteur (s) / Buyer (s) _____ Responsable Comptes Payable / Accounts Contact _____

Banque / Bank : _____

Adresse / Address : _____

Contact : _____

Tél / Tel : _____ Télécopieur / Fax : _____

1. Fournisseur / Trade Reference : _____ Tél / Tel : _____
 Contact : _____ Fax : _____

2. Fournisseur / Trade Reference : _____ Tél / Tel : _____
 Contact : _____ Fax : _____

3. Fournisseur / Trade Reference : _____ Tél / Tel : _____
 Contact : _____ Fax : _____

Je certifie que tous les renseignements ci-dessus sont véridiques. J'autorise Étiquettes Proscan inc. à mener une vérification de crédit et j'accepte, si approuvée, de payer mon compte conformément aux termes et conditions tels que stipulés sur ce document.

Termes de crédit : Il est entendu que les conditions de vente commandent le paiement des comptes en entier 30 jours après la réception des factures. Les comptes impayés après 30 jours pourront porter un intérêt de 2 % par mois (24 % par année). Je / Nous avons lu les termes de vente et acceptons de payer Étiquettes Proscan Inc. en accord avec les termes de ventes.

Terms of credit : It is understood that the terms of sales call for payment in full of all accounts 30 days from the reception of invoices. After 30 days, unpaid accounts may be charged 2 % per month (24 % annually). I / We have read the above terms of sale and agree to pay Étiquettes Proscan Inc. according with terms of sale.

Signature autorisée : _____ Date : _____
 Authorised signature (CARACTÈRE D'IMPRIMERIE)

USAGE INTERNE SEULEMENT – OFFICE USE ONLY

Limite de crédit _____ Termes _____ Date : _____

Approuvé par _____

