

OUVERTURE DE COMPTE

INFORMATION GÉNÉRALE	NOM DE L'ENTREPRISE :			
	ADRESSE :		/	
	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :			
	TYPE DE MATÉRIAUX :			EF
		#1		#2
ONTACT COMMERCIAL	NOM DU CONTACT:			
GESTIONNAIRE	E-MAIL:			
DE COMPTE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:			
			/	
AUTRES CONTACTS ET EMAILS	AUTRE NOM DU CONTACT:		/	
	E-MAIL:			
	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:			
	TITRE D'EMPLOI:			
	EMAILS POUR ENVOYER LE BON DE			
	COMMANDE / BON DE VENTE:			
	EMAIL POUR ENVOYER BILLET DE POIDS NET:			
	,			
FACTURATION	NUMÉRO DE TAXES:			
	ADRESSE DE FACTURATION:		/	
	TERMS DE PAIEMENT:		//	
	DEVISE:	CAD	USD	EURO
	UNITÉS:	LBS	KG	MT
	CONTACT COMPTES PAYABLES:			
ET PAIEMENTS	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:			
INFORMATION -	E-MAIL:			
	CONTACT COMPTES RECEVABLES:			
	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:			
	E-MAIL:			
	E-MAIL POUR ENVOYER LES FACTURES:		11111	
INFORMATION BANCAIRE	NOM DE LA BANQUE:			
	ADRESSE DE LA BANQUE:			
	TYPE DE COMPTE:			
	NUMÉRO D'INSTITUTION:			
	NUMÉRO DE TRANSIT:			
	NUMÉRO DE COMPTE:			
	E-MAIL POUR ENVOYER LES PAYMENTS:			
				/
EXPÉDITION/RÉCEPTION- INFORMATION	ADRESSE D'EXPÉDITION/RÉCEPTION:			
	NOM DU CONTACTS EXPÉDITION/RÉCEPTION:			
	E-MAIL EXPÉDITION/RÉCEPTION:			
	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE EXPÉDITION/RÉCEPTION:			
	HORAIRE D'EXPÉDITION/RÉCEPTION:			L M M J
	AVEZ-VOUS BESOIN DE VOTRE NUMÉRO DE RÉFÉRENCE SUR LES DOCUMENTS?	OUI		NON
	AVONS-NOUS BESOIN DE PRENDRE UN RENDEZ-VOUS?	OUI		NON

UNE FOIS TERMINÉ – VEUILLEZ L'ENVOYER À VOTRE REPRÉSENTANT

+1819 704-0583

NOTES:

