



4500, BERNARD-LEFEBVRE, (ST-V.P.) LAVAL, QUÉBEC H7C 0A5
TÉL. : 514-381-7456 • SANS FRAIS : 1-800-669-5573
FAX: 450-667-7889
www.lefebvrebenoit.com • credit@lefebvrebenoit.com

Formulaire d'ouverture de compte Compagnie

Vendeur : Maison (03)

Nom légal de la compagnie : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Genre d'entreprise : _____

Responsable comptes payables : _____

Courriel du responsable : _____

Information bancaire ou inclure spécimen chèque

Nom de l'institution financière : _____

No. De compte: _____
(No. transit) (No. Institution) (No. comptes)

Nom du responsable de compte: _____ Titre : _____

No. Téléphone du responsable : _____ Ext : _____

Je consens à ce que la compagnie citée recueille ou échange, maintenant ou périodiquement pendant la durée du contrat, des renseignements personnels choisis par la compagnie citée en titre. Je reconnais que mon dossier est détenu au service du crédit et que mes droits d'accès et de rectification se font par demande écrite. Je reconnais que dans tous les cas où j'utiliserai mon ouverture de compte pour acheter de la marchandise, tous les termes et conditions ci-inclus s'appliqueront à moins que des instructions écrites à l'effet contraire viennent modifier la présente ouverture de compte. Je reconnais que cette demande d'ouverture de compte s'applique à tout (s) autre(s) projet(s) de construction à venir. Je reconnais que des frais d'administration au taux de 2% par mois (soit 26.82% par année) seront ajoutés pour tout compte passé dû à compter de la date des achats.

Signature: _____ / _____ Date : _____
Actionnaire 1 Nom lettre carré jj/mm/aaaa

Signature: _____ / _____ Date : _____
Actionnaire 2 Nom lettre carré jj/mm/aaaa



4500, BERNARD-LEFEBVRE, (ST-V.P.) LAVAL, QUÉBEC H7C 0A5
TÉL. : 514-381-7456 • SANS FRAIS : 1-800-669-5573
FAX: 450-667-7889
www.lefebvrebenoit.com • credit@lefebvrebenoit.com

Formulaire d'ouverture de compte Compagnie (suite)

Actionnaires de la compagnie

Nom du président : _____ Date de naissance: _____
Adresse du domicile : _____ Cell. : _____
Nom du vice-président : _____ Date de naissance : _____
Adresse du domicile : _____ Cell. : _____

Information fournisseur

Nom : _____ Tél./Courriel : _____
Nom : _____ Tél./Courriel : _____
Nom : _____ Tél./Courriel: _____
Nom : _____ Tél./Courriel: _____
Nom : _____ Tél./Courriel: _____

Le (les) soussigné(s) se porte(nt) conjointement et solidairement responsable(s) de toutes sommes dues à la compagnie ci-haut mentionnée, Lefebvre & Benoit s.e.c., du fait de leur utilisation du crédit consenti à la suite de cette demande et renonce, par la présente, à tout bénéfice de division et de discussion concernant le(s) projet(s) de construction précisé(s) au présent formulaire ou à tout(s) autre(s) projet(s) de construction à venir, en outre, le présent cautionnement ne sera pas diminué ni affecté si la subrogation ne peut s'opérer en ma(notre) faveur.

Signature: _____ / _____ Date : _____
Actionnaire 1 Nom lettre carré jj/mm/aaaa

Signature: _____ / _____ Date : _____
Actionnaire 2 Nom lettre carré jj/mm/aaaa



4500, BERNARD-LEFEBVRE, (ST-V.P.) LAVAL, QUÉBEC H7C 0A5
TÉL. : 514-381-7456 • SANS FRAIS : 1-800-669-5573
FAX: 450-667-7889
www.lefebvrebenoit.com • credit@lefebvrebenoit.com

Votre politique d'achat

Si bon de commande exigé :

(Veuillez remplir la case ci-dessous)

Aucun bon de commande requis

Écrit, via commande en ligne

(Ex : chiffre, lettre, mot de passe etc.)

ou

Verbal

(Ex : Projet, chiffre, lettre etc.)

Nom complet des acheteurs autorisé à passer une commande

(Veuillez ne pas oublier le nom du ou des présidents)

Lettre carré s.v.p.

Nom : _____ # Téléphone : _____

Nom : _____ # Téléphone : _____

Nom : _____ # Téléphone : _____

Nom : _____ # Téléphone : _____

Nom : _____ # Téléphone : _____

Signature : _____ Date : _____

Titre : _____

N.B. Veuillez-vous assurer que les consignes soient respectées par votre équipe.
Tout manquement à VOS consignes pourrait engendrer des retards de commandes.

Merci pour votre bonne collaboration