



8061, Elmslie Street
LaSalle, Québec, H8N 2W6
Phone: 514-368-5000 / Fax: 514-368-5001
Toll Free: 1-877-421-7152

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE / OPENING ACCOUNT FORM

Adresse de Facturation / Billing Address

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Nom Légal / Legal Name: | Contact: |
| Adresse / Address: | Téléphone / Phone: |
| Ville / City / Province: | Télécopieur / Fax: |
| Postal Code / Postal Code: | Courriel / Email: |

Adresse de livraison / Shipping Address

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Nom / Name: | Contact: |
| Adresse / Address: | Téléphone / Phone: |
| Ville / City / Province: | Télécopieur / Fax: |
| Postal Code / Postal Code: | Courriel / Email: |

Référence de fournisseur #1 / Credit supplier reference #1

| | |
|--------------------------|--------------------|
| Nom / Name: | Téléphone / Phone: |
| Ville / City / Province: | Télécopieur / Fax: |

Référence de fournisseur #2 / Credit supplier reference #2

| | |
|--------------------------|--------------------|
| Nom / Name: | Téléphone / Phone: |
| Ville / City / Province: | Télécopieur / Fax: |

Référence de fournisseur #3 / Credit supplier reference #3

| | |
|--------------------------|--------------------|
| Nom / Name: | Téléphone / Phone: |
| Ville / City / Province: | Télécopieur / Fax: |

Référence de fournisseur #4 / Credit supplier reference #4

| | |
|--------------------------|--------------------|
| Nom / Name: | Téléphone / Phone: |
| Ville / City / Province: | Télécopieur / Fax: |

Personne Autoriser / Authorized Officer

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Signature: | Titre / Title: |
| Nom lettre moulée / Printed Name: | Limite de crédit / Credit Amount: |
| Date: | Téléphone / Phone: |

Usage Interne seulement / Internal use only

| | |
|--------------------|--------------|
| Distribusoft ID #: | Coface ID #: |
|--------------------|--------------|