



1500, Raoul-Charette, Joliette, Québec J6E 8S7
 tél: 450.759.0666 fax: 450.755.1979

NE RIEN ÉCRIRE

Approbation de
 limite de crédit

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

REPRÉSENTANT: _____

DATE: ____/____/____
 Jour Mois Année

Toutes les commandes sont payables sur livraison (P.S.L.) tant que cette demande de crédit n'aura pas été approuvée par la direction.

S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES.

Nom ou raison sociale: _____
 Adresse: _____
 No Rue Ville Province
 Code Postal: _____ Case Postale: _____ Téléphone: (____) _____
 Genre de Commerce: _____ Fax: (____) _____
 Nom des acheteurs autorisés: _____ Début en affaire: ____
 Jour Mois Année
 Crédit demandé: \$ _____ ou P.S.L. (C.O.D.) Numéro de taxe fédérale: _____
 Ordre d'achat obligatoire: OUI NON Numéro de taxe provinciale: _____
 Institution Financière: _____ Numéro de compte: _____
 Contact: _____ Téléphone: (____) _____

RÉFÉRENCE DE TROIS (3) FOURNISSEURS AVEC QUI VOUS FAITES PRÉSENTEMENT AFFAIRES:

Nom: _____ Téléphone: (____) _____ Fax: (____) _____
 Nom: _____ Téléphone: (____) _____ Fax: (____) _____
 Nom: _____ Téléphone: (____) _____ Fax: (____) _____

1) RESPONSABILITÉ PERSONNELLE ET CONDITIONS DE PAIEMENT

La Compagnie, par l'intermédiaire du soussigné, en sa qualité d'administrateur et principal actionnaire mais également en sa qualité personnelle comme caution et garant des sommes dues par la compagnie à JOLAUTIM INC. accepte de payer toute facturation dont le total des achats faits devra être payé selon les termes de paiement qui seront établis lors de l'ouverture du compte plus les frais de service au taux de 2% par mois soit 26,82% par année que nous acceptons sur tout achat passé dû. La ou (les) caution(s) renonce(ent) expressément aux bénéfices de division et de discussion et la responsabilité de la caution sera principale, entière et absolue sans égard à la responsabilité du preneur, ou de toute autre personne. Le seul écoulement d'un délai de 10 jours pour le paiement par le client constitue une mise en demeure au sens de la loi.

2) AUTORISATION INFORMATION DE CRÉDIT

La compagnie et moi-même autorisons JOLAUTIM INC. à vérifier tout renseignement contenu dans cette demande. J'autorise également les autres fournisseurs et la banque ci-haut mentionnée à donner à JOLAUTIM INC. les renseignements utiles pour vérifier notre cote de crédit. Également la compagnie et moi-même autorisons JOLAUTIM INC. à donner ou divulguer toutes informations utiles ou pertinentes pour établir notre cote de crédit. La direction se réserve le droit d'avoir des exigences additionnelles pour ouvrir ce compte.

3) DOMMAGES - INTÉRÊTS LIQUIDÉS

Si cela s'avère nécessaire de référer le compte à un agent de recouvrement ou à un avocat, vu le défaut de paiement du client, celui-ci accepte de payer en plus du solde dû, les frais de perception équivalents à vingt pour cent (20%) du solde dû en capital et intérêts.

4) ÉLECTION DE DOMICILE

Advenant un changement de propriétaire et/ou d'actionnaires et/ou de sociétaire, le ou les signataires sont tenus d'aviser JOLAUTIM INC. de toutes dérogations. Pour les fins des présentes, advenant un litige, les parties ont convenu de faire élection de domicile dans le district judiciaire de Joliette, Québec.

Nom et adresse résidentielle d'un propriétaire et/ou sociétaire, ou administrateur autorisé: Nom: _____ Rue: _____ Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____ Téléphone (____) _____	Nom et adresse résidentielle d'un propriétaire et/ou sociétaire, ou administrateur autorisé: Nom: _____ Rue: _____ Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____ Téléphone (____) _____
--	--

SIGNÉ CE JOUR, TANT AU NOM DE L'ENTREPRISE, ET/OU AU NOM DE LA COMPAGNIE QUE PERSONNELLEMENT COMME CAUTION ET GARANT DES OBLIGATIONS DE L'ENTREPRISE ET/OU DE LA COMPAGNIE

SIGNÉ CE JOUR, TANT AU NOM DE L'ENTREPRISE, ET/OU AU NOM DE LA COMPAGNIE QUE PERSONNELLEMENT COMME CAUTION ET GARANT DES OBLIGATIONS DE L'ENTREPRISE ET/OU DE LA COMPAGNIE

Signature _____
 _____ /____/____
 Titre Date

Signature _____
 _____ /____/____
 Titre Date