

Demande d'ouverture de compte

No. du Client :	No. du Client :	SIC Code :
Expédier A:	Vendu A:	
Adresse:		
Adresse:		
Ville:		
Province:		
Code Postal:		
Téléphone:		
Télécopieur:		

Raison Sociale:	Nom de Propriétaire:
Nombre D'années en Affaire:	
Besoins Mensuels:	Besoins Annuels:
TPS #:	Langue Préférée: Anglais _____ Français _____
TVP # :	Date D'Expiration: Attachez Certificat D'Exemption

Références	Adresse	Ville	Téléphone	Télécopieur
Banque:				
No de Compte:				
Fournisseur			Téléphone	Télécopieur
1)				
2)				
3)				

**Signature Du Demandeur	Position	Date

**** Le demandeur comprend et confirme par la signature, l'autorisation de vérifier périodiquement les informations de crédit par Boom Pack. En outre, sur l'approbation de crédit, l'applicant accepte de se conformer aux termes de vente de Boom Pack de NET 30 jours a partir de la date de facturation sur toutes les commandes. L'applicant signataire reconnaît que la compagnie a l'autorité de lier la compagnie applicant à ce sujet ci dessus.**