

ARENCO

12455 rue April, Montréal, Qc, H1B 5L8
Bureau: 1.877.774.7870
Fax: 514.666.9830
courriel: info@arenco.ca

Demande D'ouverture de compte

1. Information sur la compagnie

Nom: _____
Adresse: _____
Code Postal: _____
Ville: _____
Téléphone: _____
Télécopieur: _____
Contacts compte à payer: _____
Courriel compte payable: _____
Acheteurs autorisés: _____

2. Références commerciales

Nom: _____
Adresse: _____
Code Postal: _____
Ville: _____
Téléphone: _____
Télécopieur: _____
Contact: _____
Depuis: _____
Termes: _____
Remarque: _____

3. Références bancaires

Institution: _____
Adresse: _____
Code Postal: _____
Ville: _____
Téléphone: _____
Télécopieur: _____
Contact: _____
No. de compte: _____

Type de demande:

- Fabricant
 Distributeur

Termes de paiements

Net 30 jours

Chèque

Première commande C.O.D.

2. Références commerciales

Nom: _____
Adresse: _____
Code Postal: _____
Ville: _____
Téléphone: _____
Télécopieur: _____
Contact: _____
Depuis: _____
Termes: _____
Remarque: _____

4. Volume d'achat approximatif

a) Lumière DEL _____ \$

Signature autorisée

Nom en lettre moulée

Titre

Date