

Demande d'ouverture de compte       Révision annuelle / mise à jour      Représentant :  #

**\*\*\* 1er achat payable comptant, par carte de crédit ou de débit ou par transfert bancaire \*\*\***

Nom légal facturable (au REQ):   
Fonctionne sous le nom (si applicable):

Adresse de facturation (siège social):  
Adresse:  Ville:   
Code postal:  Tél:  Fax:

Adresse de livraison permanente (si différente):  
Adresse:  Ville:   
Code postal:  Tél:  Fax:

Horaire de livraison :    Ouvre à:  Ferme à:  Vendredi ? :

Diner:                    Ouvert et personnel disponible pour décharger ?     Ou fermé de:  à:

Déchargement (cocher):    Chariot:  Pont:  Quai:  A la main:  Flat bed requis:  Autre:

Directives particulières pour chauffeurs ?

Instructions spécifiques: accès / sécurité ?

Acheteurs autorisés:    Nom:  Courriel:  Tél:   
Nom:  Courriel:  Tél:

Limite de crédit demandé:

Montant des achats annuels estimés:

Forme juridique:    Compagnie:  Société de personnes:  Entreprise individuelle:  Autre:

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :  (Pas la TVQ: ça commence avec 11)

En affaire sous ce nom depuis :     Nb d'employés:     Chiffre d'affaires:

La compagnie est-elle:    Propriétaire de ses locaux ?     Locataire ?

Propriétaires:    Nom:  Titre:  Tél:   
Nom:  Titre:  Tél:   
Nom:  Titre:  Tél:

Domaine d'activités :     Site web:

Courriel pour factures:

\*\*\* Si vous fournissez un courriel pour les factures, toutes vos factures vous parviendront par courriel seulement.

Courriel état de cptes:

Payables:    Nom:  Courriel:  Tél:   
Nom:  Courriel:  Tél:

Votre banque:  # compte:

Adresse:

Nom du contact:  Tél:  Fax:

**Principaux fournisseurs de métaux:**

1) Nom complet:	<input type="text"/>	Tél:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
2) Nom complet:	<input type="text"/>	Tél:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
3) Nom complet:	<input type="text"/>	Tél:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

**Principaux fournisseurs autres que de métaux:**

1) Nom complet:	<input type="text"/>	Tél:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
2) Nom complet:	<input type="text"/>	Tél:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
3) Nom complet:	<input type="text"/>	Tél:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

**Nos conditions de vente :**

- Toute facture est payable net 30 jours de la date de la facture ; sauf entente écrite entre les deux parties
- Un taux d'intérêt de 1.50% par mois (18% par année, composé mensuellement) sera imposé sur tout compte ayant un solde impayé depuis plus de 30 jours
- En cas de défaut de paiement et si Métaux Profusion doit confier un mandat de recouvrement à un avocat ou à une agence de collection, le client convient de payer en plus du montant dû plus les intérêts, 25% du montant total à titre de dommage.
- Aucun escompte de paiement n'est accordé
- Aucun retour sans autorisation écrite
- Nous privilégions un paiement par dépôt direct plutôt que par chèque ; demandez notre spécimen de chèque ou fournissez-nous votre formulaire
- Tout chèque NSF occasionnera un frais de 30\$
- Faites parvenir toute demande de facture ou d'état de compte, tout avis de changement d'adresse ou de nom facturable et tout envoi de formulaire de dépôt direct à : [administration@metauxprofusion.com](mailto:administration@metauxprofusion.com)
- Pour toute question ou besoin d'assistance au sujet de ce formulaire, veuillez contacter Valerie Dejoie au 514-822-0922 ; par fax 514-822-5288 ou par courriel au [v.dejoie@metauxprofusion.com](mailto:v.dejoie@metauxprofusion.com)

**Déclarations, consentement et signature:**

Je (soussigné) déclare être la personne dûment autorisée et j'ai l'autorité requise pour engager la compagnie faisant cette demande d'ouverture de compte ou cette révision annuelle ou mise à jour relativement aux obligations contenues aux présentes. Je déclare que les renseignements ci-haut sont véridiques.

Je (soussigné) m'engage personnellement, conjointement et solidairement avec la compagnie que je représente pour toutes les obligations liées aux achats effectués.

Je (soussigné) consens et j'autorise Métaux Profusion Inc. à faire enquête sur la compagnie que je représente et à obtenir toute information que Métaux Profusion jugera pertinente de la part de la banque et des fournisseurs indiqués. La présente constitue également une autorisation à communiquer à des tiers et utiliser ces informations à toutes fins que Métaux Profusion jugera utiles.

Nom:	<input type="text"/>	Titre:	<input type="text"/>	Date:	<input type="text"/>
Signature :	<input type="text"/>		Signé à:	<input type="text"/>	

**Un choix diversifié, un service inégalé**

**Merci de retourner ce formulaire dûment complété  
à notre équipe de vente**

par courriel à: [ventes@metauxprofusion.com](mailto:ventes@metauxprofusion.com) ou par fax à 514-822-5288