

Nom	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	NEQ	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>	Province	<input type="text"/>
		Télécopieur	<input type="text"/>

Noms et titres des administrateurs

Nom	<input type="text"/>	Titre	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Titre	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Titre	<input type="text"/>

Personne contact pour les comptes payables

Adresse courriel

Nb d'années en affaire Genre d'entreprise

Taxe provinciale Taxe fédérale

Êtes-vous un transporteur ou un logisticien pour l'exemption des taxes? Oui Non

Informations bancaires

Nom de la banque Téléphone

Numéro de compte Télécopieur

Numéro de transit

Fournisseurs

Nom Courriel

Téléphone Télécopieur

Nom Courriel

Téléphone Télécopieur

Nom Courriel

Téléphone Télécopieur

Je certifie que les informations ci-dessus sont véridiques. Je m'engage à payer toute balance due dans les 30 jours de la date de la facture et je comprends qu'à défaut de quoi des intérêts au taux de 2 % seront ajoutés à tout solde passé dû. J'autorise par la présente Les Transports Inter-Nord Inc. à obtenir tout rapport de crédit en lien avec ma demande d'ouverture de compte.

Signature autorisée _____ Date _____