



enterprises ltd. > 11720 Horseshoe Way Richmond BC Canada V7A 4V5 www.hrsgifts.com
T 604.272.3799 F 604.272.3797 toll free T 1.888.206.4741 F 1.888.209.1136 E info@hrsgifts.com

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

> Nous voulons assurer que nos clients reçoivent le meilleur service possible. Veuillez nous aider à vous servir rapidement en complétant toutes les sections du formulaire en lettres mouillées.

INFORMATION SUR LA COMPAGNIE

NOM LÉGAL ENREGISTRÉ DE LA COMPAGNIE:		NOM USUEL:	<input type="checkbox"/> MÊME QUE NOM LÉGAL	DATE DE FONDATION: (MM/DD/YYYY)	
ADRESSE DE FACTURATION:	VILLE:	PROVINCE:	CODE POSTAL:		
ADRESSE D'EXPÉDITION: <input type="checkbox"/> MÊME QUE FACTURATION	VILLE:	PROVINCE:	CODE POSTAL:		
TÉLÉPHONE:	FAX:	COURRIEL:			
NUMÉRO LICENSE D'AFFAIRE:	TPS/GST:	TVQ:	TYPE DE COMPAGNIE:		
			<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> CORPORATION	<input type="checkbox"/> PARTENARIAT
Avez-vous déjà déclaré faillite? OUI NON		Est-ce qu'une compagnie dont vous étiez directeur ou propriétaire a déjà déclaré faillite? OUI NON			

OFFICIELS

NOM	TITRE:	RÉSIDENCE:
_____	_____	_____
NOM:	TITRE:	
_____	_____	
CONTACT AUX COMPTES PAYABLES:	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:	
_____	_____	

INFORMATION BANCAIRE

NOM DE LA BANQUE/INSTITUTION FINANCIÈRE:	

ADRESSE SUCCURSALE:	

GÉRANT DES COMPTES:	

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:	NUMÉRO DE COMPTE:
_____	_____

TERMES POUR COMPTE CRÉDIT

FORMULAIRE À COMPLÉTER DANS LE CAS OÙ LE CLIENT A UNE COMPAGNIE À RESPONSABILITÉ LIMITÉE

En considérant que HRS accepte d'offrir un compte de crédit à la compagnie mentionnée, le signataire s'engage à respecter les termes de cette entente et sera conjointement responsable avec la compagnie mentionnée des paiements dus à HRS Enterprises Ltd.

SIGNATAIRE:	

TITRE: (SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)	DATE:
_____	_____

INFORMATION SUR LE CRÉDIT

NOM DE LA COMPAGNIE:	ADRESSE:	NOM CONTACT:	TÉLÉPHONE:	FAX:
_____	_____	_____	_____	_____
NOM DE LA COMPAGNIE:	ADRESSE:	NOM CONTACT:	TÉLÉPHONE:	FAX:
_____	_____	_____	_____	_____

Il est entendu et convenu que les paiements sont dus dans les 30 jours suivant la date de facturation. Un taux d'intérêt de 2% par mois (26.8% par année, calculé annuellement) sera appliqué sur tout paiement arriéré à partir de la date due. Le signataire accepte de payer tout frais de collection et/ou frais légaux sur les paiements arriérés. Toute transaction indiquée ou en référence avec un avis, un compte rendu ou une confirmation, et tout état de compte sera considéré valide et sera traité comme autorisé, et confirmé par le client sauf si HRS Enterprises Ltd. reçoit un avis par écrit et signé par le signataire, du contraire dans un délai de 21 jours à partir de la date sur l'avis, l'état ou la confirmation qui a été posté, envoyé par transport, par courriel, par fax ou envoyé par HRS Enterprises Ltd. de tout autre moyen au client. Le signataire autorise à HRS Enterprises Ltd. à obtenir des documents tels que rapports sur le crédit ou tout autre information relative nécessaire pour HRS Enterprises Ltd. en convenue avec l'établissement et maintenance d'un compte à crédit ou pour toute autre affaire légitime requise. Ce consentement est fait sous S.12 L'acte du rapport sur le Crédit, RSBC 1996. Toute infraction de ce contrat peut être litigé dans toute cour compétente dans la ville de Vancouver, province de Colombie Britannique.

Je certifie que toute information est véridique et correcte, et je signe en guise d'autorité pour la compagnie ci-haute mentionnée

TERMES DATING PRINTEMPS/AUTOMNE, INTÉRÊT 26.8% ANNUEL SUR COMPTE ARRIÉRE

SIGNATURE AUTORISÉE:	NOM: (SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)	TITRE:	DATE:
_____	_____	_____	_____