Prolabec
Division de Prolab Scientifique Ltée

2213, rue le Chatelier, Laval, Qc, H7L 5B3
www.prolabec.com info@prolabec.com
Téléphone : (450) 682-5118 / 1-800-556-5226
Télécopieur : (450) 682-6468 / 1-800-556-8182

Formulaire d'ouverture de compte

Complétez cette demande et retournez-là par télécopieur au numéro 1-800-556-5226 ou par courriel à l'adresse comptabilite@prolabec.com

Nom de l'entreprise : _____

ADRESSE DE FACTURATION

Adresse : _____

_____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Tél.: _____ Téléc.: _____

Responsable des c-à-p : _____

Courriel : _____

ADRESSE DE LIVRAISON

Adresse : _____

_____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Tél.: _____ Téléc.: _____

Nom de l'acheteur : _____

Courriel : _____

Nombre d'années en opération : _____ Nombre d'employés : _____ Achats mensuels prévus : _____

Nos termes de paiement après livraison sont Net 30 jours.
Nos conditions de transport son FAB origine port payé et facturé (nous utilisons UPS ou Dicom comme transporteur)
Des frais de 1.5 % seront appliqués mensuellement sur tout solde impayé après 30 jours.

RÉFÉRENCE BANCAIRE

Banque : _____

Succursale : _____

Tél.: _____ Téléc.: _____

de compte : _____

RÉFÉRENCE D'AFFAIRE #1

Fournisseur : _____

Adresse : _____

Tél.: _____ Téléc.: _____

Contact : _____

RÉFÉRENCE D'AFFAIRE #2

Fournisseur : _____

Adresse : _____

Tél.: _____ Téléc.: _____

Contact : _____

RÉFÉRENCE D'AFFAIRE #3

Fournisseur : _____

Adresse : _____

Tél.: _____ Téléc.: _____

Contact : _____

Par la présente, nous autorisons notre institution financière ainsi que tous les fournisseurs transigeant avec nous à divulguer toutes les informations relatives à notre crédit dans le cadre d'une demande d'ouverture de compte.

Nom : _____ Titre : _____

Signature : _____ Date : _____