

## FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE

*À toute nouvelle clientèle, veuillez utiliser une photocopie de ce formulaire pour une ouverture de compte. Dès que l'ouverture est acceptée, votre paiement devra être expédié dans les trente jours suivant la date de votre facture.*

### RENSEIGNEMENT SUR VOTRE ENTREPRISE

Nom de l'entreprise   
Adresse   
Ville, province, pays   
Code Postal   
Téléphone   
Télécopieur

### RENSEIGNEMENT SUR VOTRE INSTITUTION BANCAIRE

Nom   
Adresse   
Ville, province, pays   
Code Postal   
Téléphone   
Télécopieur   
Numéro de compte   
Transit

### RÉFÉRENCES DE FOURNISSEURS

Nom   
Adresse   
Ville, province, pays   
Code Postal   
Téléphone   
Télécopieur

### CONDITIONS DE PAIEMENT

*Net 30 jours. Nous acceptons les cartes de crédit VISA, MASTERCARD ET AMEX.*

*J'autorise Olympique solutions informatiques à obtenir ou à changer des renseignements avec tout agent de renseignements personnels afin d'établir ou de vérifier ma signature financière.*

### AUTORISÉ PAR

*S.V.P Veuillez compléter et retourner par télécopieur.  
Nous vous remercions de votre collaboration!*