

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

BETA FASTENERS INC.

54 RUE VANIER , SAINT-CONSTANT , QC, J5A 2K3

SVP RETOURNER À : INFO@BETAFASTENERS.COM

INFORMATION GÉNÉRALES

INFORMATION DE FACTURATION

COMPAGNIE _____

ADRESSE _____

VILLE _____ PROV _____ CODE POSTAL _____

TEL _____ FAX _____

EMAIL _____

NOM DU CONTACT _____

TYPE DE COMPAGNIE _____

ÉTABLI DEPUIS _____

AUTRES INFOS _____

INFORMATIONS BANCAIRES

NOM _____

ADRESSE _____

VILLE _____ PROV _____ CODE POSTAL _____

TEL _____ FAX _____

EMAIL _____

RÉFÉRENCES FOURNISSEURS

SVP FOURNIR 3 RÉFÉRENCES

	NOM DU FOURNISSEUR	CONTACT	NUMÉRO TEL
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____

SIGNATURE _____

NOM _____

TITRE _____

DATE _____