



50, rue Sicard, bur. 100-101, Ste-Thérèse (Qc) J7E 5R1
Tél. : (450) 433-1101 / Tél. : Mt. (514) 990-3899
Télécopieur : (450) 433-9340 / Courriel : ventes@hotte.ca

(aucune commande ne sera acceptée sans information de crédit)

FACTURER À: _____ EXPÉDIER À: _____
NOM ENREGISTRÉ _____ NOM _____
ADRESSE _____ ADRESSE _____
VILLE _____ PROVINCE _____ VILLE _____ PROVINCE _____
CODE POSTAL _____ TÉL # _____ CODE POSTAL _____ TÉL# _____

INFORMATIONS

FAX# _____ GENRE D'ENTREPRISE _____ DATE D'INCORPORATION _____
NOM DU PROPRIÉTAIRE _____ NOM DE L'ACHETEUR _____ LIMITE DE CRÉDIT DEMANDÉE _____
NO. DE T.P.S. _____ NO. DE LICENCE PROVINCIALE _____

RÉFÉRENCES BANCAIRES

NOM _____ ADRESSE _____ VILLE _____
PROVINCE _____ CODE POSTAL _____ TÉL# _____
NUMÉRO DE COMPTE _____

FOURNISSEURS

NOM _____ NOM _____ NOM _____
VILLE _____ VILLE _____ VILLE _____
TÉL# _____ FAX# _____ TÉL# _____ FAX# _____ TÉL# _____ FAX# _____

JE CERTIFIE QU'A LA MEILLEURE DE MES CONNAISSANCES, LES INFORMATIONS CI-HAUT MENTIONNÉES SONT VÉRIDIQUES ET EXACTES ET QUE JE SUIS D'ACCORD AVEC LES TERMES SUIVANTS, PAIEMENT: NET 30 JOURS, DES FRAIS DE SERVICE DE 2% PAR MOIS SERONT EXIGIBLES À L'ÉGARD DE TOUT COMPTE À SOLDE NON RÉGLÉ DANS LES 60 JOURS. LE CLIENT S'ENGAGE PAR LES PRÉSENTES À ACQUITTER TOUS LES COÛTS DE PERCEPTION ET LES FRAIS JURIDIQUES SE RATTACHANT AU PRÉSENT COMPTE SI DE TELLES MESURES S'AVÈRENT NÉCESSAIRES PAR SUIT DE NON-PAIEMENT. AUCUNE MARCHANDISE NE DOIT ÊTRE RETOURNÉE SANS NOTRE AUTORISATION. AUCUNE NOTE DE CRÉDIT NE SERA ÉMISE POUR LES RETOURS NON-AUTORISÉS. LES RETOURS DOIVENT ÊTRE FAITS DANS LES CINQ (5) JOURS DE LA DATE DE LIVRAISON DE LA MARCHANDISE. TOUTE MARCHANDISE RETOURNÉE DOIT ÊTRE LIVRÉE PORT PAYÉ. J'AI LU LES CONDITIONS CI-DESSUS ET J'Y CONSENS PAR LA PRÉSENTE. JE CONVIENS ÉGALEMENT DE MAINTENIR MON COMPTE DANS LES LIMITES DE CRÉDIT PRÉ-ÉTABLIES.

SIGNATURE DE CLIENT _____ DATE _____

OCCUPATION _____