

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

### Renseignements généraux

Nom légale :	
Raison sociale :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Fax :
Site web :	

### Profil de l'entreprise

Type d'entreprise :	
En affaire depuis :	Nombre d'employés :

### Président

Nom :	Téléphone :
Cellulaire :	Fax :
Courriel :	

### Contrôleur

Nom :	Téléphone :
Cellulaire :	Fax :
Courriel :	

### Responsable des comptes payables

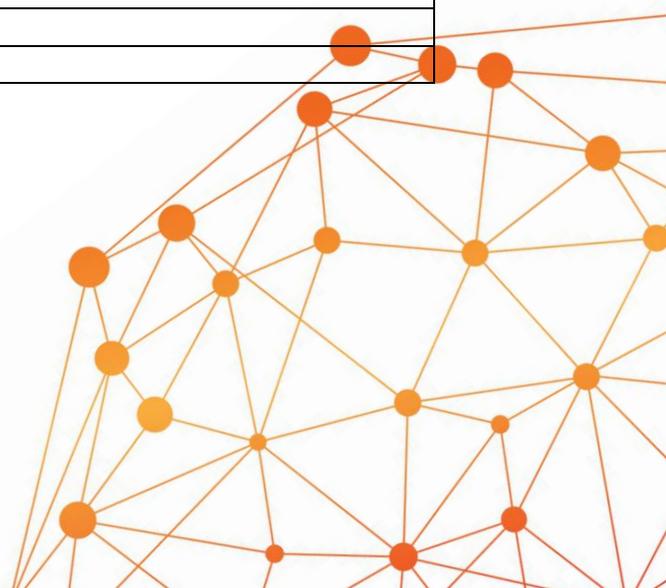
Nom :	Téléphone :
Cellulaire :	Fax :
Courriel pour factures et états de compte :	

### Responsable des TI (technologie de l'information)

Nom :	Téléphone :
Cellulaire :	Fax :
Courriel :	

Siège social Montérégie  
127, rue Principale, bureau 104  
Cowansville, QC J2K 1J3  
450 266-2420

Bureau Montréal  
1751, rue Richardson, bureau 4.400  
Montréal, QC H3K 1G6  
514 798-6900



Je, soussigné, président ou propriétaire du commerce ci-haut mentionné, atteste que les renseignements ci-haut sont exacts. Girafe Conseils se réserve le droit de faire une enquête de crédit s'il le juge nécessaire pour l'établissement des termes de crédit. En tant que propriétaire du commerce-débiteur ci-haut mentionné, je m'oblige en caution solidaire avec ledit commerce-débiteur de payer Girafe Conseils Inc. en tout temps. Je renonce expressément aux bénéfices de division et de discussion.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Date

Veuillez nous faire parvenir le formulaire dûment complété et signé par courriel à l'adresse [recevable@girafeconseils.com](mailto:recevable@girafeconseils.com).

Je consens à recevoir l'infolettre de Girafe Conseils inc., laquelle comprend des nouvelles, des mises à jour et des promotions concernant les produits et services de Girafe Conseils inc. Il est possible de retirer son consentement à tout moment.

Siège social Montérégie  
127, rue Principale, bureau 104  
Cowansville, QC J2K 1J3  
450 266-2420

Bureau Montréal  
1751, rue Richardson, bureau 4.400  
Montréal, QC H3K 1G6  
514 798-6900

