



Dana Video Media Inc.
178 Merizzi, Ville St.Laurent
QC. H4T 1S4 CANADA
T. (514) 738 4747 F. (514) 738 5287

Demande d'ouverture de compte

Raison sociale: _____
Adresse: _____
Tel: _____ Fax: _____ Fondé en: _____
Adresse de livraison: _____
Propriétaire ou locataire de l'établissement: _____
Genre d'entreprise: _____
No taxe Provinciale (TVQ): _____ No taxe Fédérale (TPS): _____
Noms des Propriétaires ou Administrateurs: _____
Président: _____ Vice-Président: _____
Responsable des comptes payables: _____
Nombre d'employés: _____

Référence Bancaire

Banque: _____ No. Compte: _____
Adresse: _____ Tél: _____

<u>Fournisseurs</u>	<u>Nom</u>	<u>Adresse</u>	<u>Tel:</u>	<u>Fax:</u>
1)	_____	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____	_____

Par la présente, je demande à la compagnie Dana Video Media Inc.(DVM) d'ouvrir un compte à mon nom ou au nom de la compagnie ci-haut décrite et j'autorise DVM à obtenir tous les renseignements requis. Je m'engage à payer, avant le dernier jour du mois suivant tous les achats mensuels débités à ce compte. J'autorise aussi DVM à débiter ce compte d'une charge mensuelle de 2% s'il devient échu. Je consens à payer à DVM tous les frais spéciaux de recouvrement sur tout solde échu depuis 120 jours et plus. Nos termes sont NET 30 jours.

Signature du client: _____ Date: _____

RÉSERVÉ À L'INTERNE:

Représentant: _____ Approuvé par: _____ Date: _____