



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE / APPLICATION FOR OPENING OF AN ACCOUNT

VOTRE ORGANISATION / YOUR ORGANIZATION			
RAISON SOCIALE / CORPORATE NAME			
ADRESSE - PLACE D'AFFAIRES / BUSINESS ADDRESS			
VILLE / CITY	PROVINCE	CODE POSTAL / POSTAL CODE	
TELEPHONE	AUTRE / OTHER	TÉLÉCOPIEUR / FAX	
NOM DU PROPRIÉTAIRE / OWNER'S NAME		CIE EXPLOITÉE DEPUIS CO. OPERATED SINCE	
RESPONSABLE COMPTES PAYABLES / MANAGER ACCOUNTS PAYABLE			

VOTRE PROCESSUS D'ACQUISITION / YOUR PURCHASING PROCESS			
ACHETEUR(S) / PURCHASING AGENT(S)			
UN NUMÉRO DE COMMANDE EST-IL NÉCESSAIRE? / IS A PURCHASE ORDER NUMBER REQUIRED?			OUI / YES
FACTURATION ET ÉTATS DE COMPTE ENVOYÉS A L'ADRESSE CI-DESSUS / INVOICES AND STATEMENTS TO BE SENT TO ABOVE ADDRESS?			NON / NO
SI NON, ADRESSE / IF NOT, ADDRESS			CODE POSTAL / POSTAL CODE
FACTURATION EXEMPTÉ DE T.P.S.? / WILL YOUR PURCHASE BE G.S.T. EXEMPT?	OUI / YES	NO DE T.P.S. / G.S.T. NO	
FACTURATION EXEMPTÉ DE T.V.Q.? / WILL YOUR PURCHASE BE P.S.T. EXEMPT?	OUI / YES	NO DE T.V.Q. / P.S.T. NO	

RÉFÉRENCE BANCAIRE / BANK REFERENCE			
NOM DE VOTRE BANQUE / NAME OF YOUR BANK		NUMÉRO COMPTE / ACCOUNT NO.	
ADRESSE / ADDRESS			CODE POSTAL / POSTAL CODE
TELEPHONE	RESPONSABLE / CONTACT PERSON		

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT (autres qu'institutions bancaires, sociétés publiques, pétrolières) / CREDIT REFERENCES (other than banks, utilities, oil companies)	
COMPAGNIE, ADRESSE, TÉLÉPHONE / COMPANY, ADDRESS, TELEPHONE	
(1)	
(2)	
(3)	

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT VÉRIDIQUES ET COMPLETS. J'AI LU ET COMPLÉTÉ, LE CAS ÉCHÉANT, LE DOCUMENT DE LECALVALIER TRANSPORT CONCERNANT LES DIVERSES COMPAGNIES FACTURANTES. J'ACCEPTÉ EN OUTRE QUE LE PAIEMENT COMPLET EST DUE SUR RÉCEPTION DE LA FACTURE. I HEREBY DECLARE THE INFORMATION SUPPLIED ABOVE TO BE TRUE AND COMPLETE. I HAVE READ AND FILLED OUT AS APPROPRIATE THE DOCUMENT OF LECALVALIER TRANSPORT RELATED TO THE DIFFERENT INVOICING COMPANIES. I FURTHER AGREE THAT THE FULL PAYMENT IS DUE UPON RECEIPT OF THE INVOICE.

SIGNATURE AUTORISÉE / AUTHORIZED SIGNATURE	
NOM / NAME	DATE