

LOCATION  
ET ENTRETIEN DE  
TOILETTES PORTABLES



SANI-J.O.H.N. Inc.

290, chemin du Hibou  
Stoneham & Tewkesbury, Qc  
G3C 1R5  
Tél. : (418) 622-0726  
Fax : (418) 848-0557  
www.sanijohnntoilettes.com  
info@sanijohnntoilettes.com

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

DESCRIPTION DE LA COMPAGNIE	
Nom légal :	_____
Adresse :	_____
Ville :	_____
Code postal :	_____
Téléphone : ( ) -	Télécopieur : ( ) -
Responsable des comptes payable :	_____
Numéro d'ordre d'achat exigé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT	
Nom de la banque :	_____
Adresse :	_____
Téléphone : ( ) -	Télécopieur : ( ) -
Numéro de compte :	_____

RÉFÉRENCES COMMERCIALES			
Fournisseur :	_____	Fournisseur :	_____
Contact :	_____	Contact :	_____
Adresse :	_____	Adresse :	_____
Téléphone : ( ) -	_____	Téléphone : ( ) -	_____
Télécopieur : ( ) -	_____	Télécopieur : ( ) -	_____

Je, soussigné, dûment autorisé par la compagnie, déclare que les informations transmises sont exactes. Par la présente, j'autorise Sani-John Inc et/ou un agent autorisé à effectuer une enquête de crédit complète auprès de n'importe quelle source et à échanger de l'information dans le seul but d'établir un crédit. La compagnie accepte de se conformer aux conditions générales de Sani-John Inc, de payer tous les achats en respectant vos termes de paiement (Net 30 jours à partir de la date de facturation). Advenant le cas où il serait nécessaire d'engager un mandataire ou une agence extérieure afin de faire respecter le droit de paiement de ce compte, la compagnie s'engage à payer tous les frais de recouvrement incluant les honoraires, les services juridiques et autres coûts nécessaires. La compagnie s'engage aussi à payer les intérêts encourus de 2% par mois pour toute somme impayée en souffrance.

Signature : x \_\_\_\_\_  
Nom : x \_\_\_\_\_  
Titre : x \_\_\_\_\_  
Date : x \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_