

## FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE

**Veillez remplir tous les champs de ce formulaire électroniquement et nous le retourner par courriel.  
Please fill in all fields of this form electronically and return it to us by Email.**

| INFORMATION SUR L'ENTREPRISE/ COMPANY'S INFORMATION   |  |                        |              |  |
|---|--|------------------------|--------------|--|
| Nom de l'entreprise/Company name                      |  |                        |              |  |
| Type d'entreprise/ Type of business                   |  | Courriel/ Email        |              |  |
| Adresse/Address                                       |  |                        | Ville/ City  |  |
| Province/ State                                       |  | Code postal/ Zip code  | Pays/Country |  |
| Téléphone/Phone                                       |  | Site Internet/ Website |              |  |
| Numéro de taxe Fédéral (TPS) Federal tax number       |  |                        |              |  |
| Numéro de taxe Provincial (TVQ) Provincial tax number |  |                        |              |  |

### Nom de(s) responsable(s)/ Manager Name(s)

#### Nom des responsables des achats/ Buyer(s) name(s)

| Nom/ Name | Courriel/email | Téléphone et ext/ Phone and ext |
|-----------|----------------|---------------------------------|
|           |                |                                 |
|           |                |                                 |

#### Nom du responsable du soutien technique/ Name of Technical Support Authority

| Nom/ Name | Courriel/email | Téléphone et ext/ Phone and ext |
|-----------|----------------|---------------------------------|
|           |                |                                 |

#### Nom du responsable des comptes payable/ Name of responsible for the accounts payable

| Nom/ Name | Courriel/email | Téléphone et ext/ Phone and ext |
|-----------|----------------|---------------------------------|
|           |                |                                 |

#### Nom du responsable de réception et expédition/ Names of responsible for shipping

| Nom/ Name | Courriel/email | Téléphone et ext/ Phone and ext |
|-----------|----------------|---------------------------------|
|           |                |                                 |

## LIVRAISON/ DELIVERY

Si vous avez votre propre transporteur, inscrire (mon transporteur) If you have your own carrier, register (my carrier)

### Transporteur(s)/ Carrier(s)

| NOM/ NAME | Numéro de compte/ account number | Boite/ Box -40lbs | Palette/Pallet |
|-----------|----------------------------------|-------------------|----------------|
|           |                                  |                   |                |
|           |                                  |                   |                |
|           |                                  |                   |                |

### Adresse(s) de livraison/ Delivery address(s)

| Adresse/Address | Ville/ City           |              |
|-----------------|-----------------------|--------------|
|                 |                       |              |
| Province/ State | Code postal/ Zip code | Pays/Country |
| Téléphone/Phone |                       |              |

## MODES DE PAIEMENT/ METHODS OF PAYMENT

**1er commande preuve de paiement requis pour la livraison**, commande suivantes Nets 30 jours (sauf si entente spécifiée par écrit)/ **1st order proof of payment required for delivery**, following order Net 30 days (unless agreement specified in writing)

SVP Cocher **un choix** de mode de paiement/ Please check a **(one) choice** of payment method

|                |                                 |  |
|----------------|---------------------------------|--|
| Chèque/ Cheque | Carte de crédit*<br>Credit card | Virement bancaire **/<br>Bank transfer** |
|----------------|---------------------------------|--|

\* 5% de frais supplémentaires applicables, ceci sera inclus dans le prix de votre soumission / 5% extra charge applicable, this will be included in your quote price

\*\* Nous vous ferons parvenir nos informations bancaires/ We will send you our banking information

### ADRESSE DE FACTURATION/ BILLING ADDRESS

| Adresse/Address | Ville/ City           |              |
|-----------------|-----------------------|--------------|
|                 |                       |              |
| Province/ State | Code postal/ Zip code | Pays/Country |
| Téléphone/Phone |                       |              |

## CONDITIONS GÉNÉRALES/ GENERAL CONDITIONS

J'accepte les conditions générales inscrites plus haut et du document en annexe **[Termes et conditions]**. / I accept the Terms and Conditions listed above and the attached document **[Terms and Conditions]**.

oui/ yes

Non/ No

## INFORMATION SÉPLÉMENTAIRES/ ADDITIONAL INFORMATION

### Liste des associés et actionnaires/ List of shareholders and related

| Nom/ Name | Courriel/ Email | Téléphone/Phone | Tire/Position |
|-----------|-----------------|-----------------|---------------|
|           |                 |                 |               |
|           |                 |                 |               |
|           |                 |                 |               |

### Renseignements bancaires/Banking information

| Banque / Bank   |  |                       |  |
|-----------------|--|-----------------------|--|
| Adresse/Address |  | Ville/ City           |  |
| Province/ State |  | Code postal/ Zip code |  |
| Pays/Country    |  | Non / Name            |  |
| Téléphone/Phone |  | Courriel/ Email       |  |

### RÉFÉRENCES FOURNISSEURS/ REFERENCES SUPPLIERS

| Nom du fournisseur/ Name of supplier | Personne ressource/ Contact Name | Courriel/ Email |
|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------|
|                                      |                                  |                 |
|                                      |                                  |                 |

Votre signature atteste votre responsabilité financière, ainsi que votre capacité et votre consentement à payer les sommes dues figurant sur le compte, conformément à nos conditions de vente/ Your signature attests to your financial responsibility, as well as your ability and willingness to pay the amounts due listed on the account in accordance with our sale conditions.

|                 |  |                    |  |
|-----------------|--|--------------------|--|
| Nom/Last name   |  | Prénom/ First name |  |
| Titre/ Position |  | Date               |  |

 Signature

**IMPORTANT! Veuillez retourner ce document complété à l'administration de Industries carpo au courriel ci-dessous. Please return this document to the Carpo Industries administration at the email below.**

### Contact:

Administration: [admin@industriescarpo.com](mailto:admin@industriescarpo.com)

Gestionnaire de projet Soumission/ Tarification: [a.rivera@industriescarpo.com](mailto:a.rivera@industriescarpo.com)