

Formulaire - Enregistrement Nouveau Client

Groupe: Non Oui, Nom du Groupe _____ Magasin # _____
Nom de la compagnie: _____
Adresse facturation: _____ Fed.ID (US): _____
Ville: _____ Etat: _____ Zip/ Code postale: _____ Bus.ID (CAD): _____
Tel 1: (_____) _____ Tel 2: (_____) _____
Fax: (_____) _____ SiteWeb: _____ email: _____
Année D'Incorporation _____ Dunn & Bradstreet # _____
Contacte Siège: _____ email: _____
Contacte Dépt Creances: _____ Dépt. Créances email: _____
Dépt Facturation email: _____ Notification de livraison email: _____
Limite de Crédit Demandée: \$ _____

Nom & Adresse de la Banque: _____

Ville: _____ Etat/Province: _____ Tél: (_____) _____
Numéro de compte: _____ Contacte Banque: _____

Références Commerciales

Adresse

- 1) _____
Tél: (_____) _____ Fax: (_____) _____ email: _____
- 2) _____
Tél: (_____) _____ Fax: (_____) _____ email: _____
- 3) _____
Tél: (_____) _____ Fax: (_____) _____ email: _____

Lieu de livraison: le meme que pour facturation

Adresse: _____

Ville: _____ Etat/Province: _____ Zip/Code Postale: _____

Tél: (____) _____ Fax: (____) _____

Contacte: _____ email: _____

Instructions de livraisons:

Guide Itinéraire Oui Non

Transporteur Client pour petits colis

Nom du Transporteur : _____ Compte # _____

Transporteur Client pour gros colis

Nom du transporteur: _____ Compte # _____

Je consens à ce que Regal Ideas obtienne, à sa discretion, toute information nécessaire relative aux affaires financières du demandeur ainsi qu'aux informations commerciales de la compagnie auprès d'organismes de crédit ou de tout autre personne avec laquelle le demandeur ai pu avoir ou s'apprête à avoir des relations financières. De plus, dans l'éventualité d'une approbation d'un compte crédit, je consens de surcroit les points suivants:

- 1) Notre terme de paiement standard est de 30 jours à compter de la date de la facture sauf autrement indiqué. La Carte de Crédit n'est pas un mode de paiement autorisé.
- 2) A payer des charges fiancières de 2% par mois ou 24% par an sur tout montant resté impayé selon le paragraphe 1.
- 3) Regal ideas se réserve le droit d'annuler cet accord sans aucun préavis dans le cas du non-réspect d'un ou des termes de cet accord par le demandeur.
- 4) Je certifie avoir lu les termes ci-dessus et que les informations soumises par le demandeur sont correctes.

Nom du demandeur & Designation_____
Signature_____
Date**Pour représentant Regal Ideas**

Vendor # _____

Représentant Commerciale: _____

Default W/H: DT-01 TO-02 CH-30 SE-40 FM-50

 Stocking Non-stocking livraison pré-payé: \$ _____ niveau prix: _____

Terme de paiement: _____ Transporteur par défaut: _____

Instructions spéciales: _____

Montant Approuvé: _____

Approuvé par (imprimer): _____ Signature: _____ Date: _____