

POSTAGE SOLUTIONS INC.

Adresse: **1258 Pauline Julien**
Montréal QC H2J 0A2

Téléphone (sans frais): **1.866.284.6644**

Courriel: **info@fidecis.com**

Site web: **www.encrepostale.ca**

Ouverture de compte

SVP complétez et signez le formulaire

FAX: 1.866.426.7691

Adresse postale

Siege social **Filiale**

Compagnie

Adresse

Ville Province

Pays Code postale

Numéro de téléphone

Numéro de fax

Courriel

Adresse de facturation **Même que adresse postale**

Si adresses multiples, est-ce que toutes les factures devraient aller à cette adresse? Oui Non

Compagnie

Adresse

Ville Province

Pays Code postale

Numéro de téléphone

Numéro de fax

Courriel

Information générale

No de taxe fédérale:

Nombre d'années en affaire

Type de compagnie: Individuelle Société Incorporation Gouvernement Filiale

Dirigeants et propriétaires de la compagnie

Propriétaire

Position

Numéro de téléphone

Courriel

Dirigeant

Position

Numéro de téléphone

Courriel

Informations pour la commande

Un PO est-il nécessaire? Oui Non

Acheteur

Position

Numéro de téléphone

Numéro de fax

Courriel

Comptes payables

Personnes contact

Position

Numéro de téléphone

Fax Number

Courriel

Terms and Conditions

Le demandeur certifie sa responsabilité financière, la capacité et la volonté de payer nos factures selon nos termes de paiements. Si le demandeur se retrouve en défaut de payer un ou plusieurs paiements, distribution Fidecis inc, se réserve le droit, sans communication préalable, de déclarer tous montants de facture dus et payables. Si une partie ou la totalité d'un compte devait devenir en souffrance et entraîner des procédures de collection, le demandeur accepte de payer des honoraires légaux raisonnables, les frais de collection, et toute autres dépenses encourues par Distribution Fidecis inc, tel qu'autorisé par loi. Cette application a été soigneusement lue par le soussigné et est au meilleur de sa connaissance complète et précise.

Acceptation et Approbation

Nom de la personne autorisée

Titre

Accepté et approuvé, Signature _____

Date