



DALS LIGHTING INC.

80, boul. de La Seigneurie Est,
Blainville, QC, J7C 4N1

T: 450-430-1818 F: 450-430-1850

www.dalslighting.com

DALS LIGHTING U.S.A.

4383, NW 124th Ave.,
Coral Springs, Florida 33065

RE: OUVERTURE DE COMPTE AVEC DALS LIGHTING INC.

À qui de droit,

Nous vous remercions de votre intérêt pour nos produits! Afin de procéder à l'ouverture de votre compte, certaines informations concernant votre compagnie nous sont nécessaires.

Dans le but d'établir une limite de crédit, nous vous demandons de remplir le formulaire d'ouverture de compte ci-joint. Une fois le formulaire complété, veuillez nous le faire parvenir et nous traiterons votre demande dans les plus bref délais afin de ne pas retarder l'envoi de vos commandes.

Merci de votre coopération!

Bien à vous, Département de Comptabilité
Courriel : ar@dalslighting.com



DALS LIGHTING INC.
80, boul. de La Seigneurie Est,
Blainville, QC, J7C 4N1

DALS LIGHTING U.S.A.
4383, NW 124th Ave.,
Coral Springs, Florida 33065

T: 450-430-1818 F: 450-430-1850
www.dalslighting.com

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE

DATE: _____
NOM DE LA COMPAGNIE: _____
ADRESSE COMPLÈTE (avec code postal): _____
NO. DE TÉLÉPHONE: _____ FAX #: _____
DATE DE DÉBUT DES OPÉRATIONS: _____
DÉPARTEMENT DE FACTURATION (courriel): _____
COURRIEL (pour confirmation de commande): _____
COURRIEL (pour no. de suivi après expédition): _____

NOM DE LA BANQUE: _____
ADRESSE: _____
NOM DU GÉRANT: _____
NO. DE TÉLÉPHONE: _____ COURRIEL: _____
MARGE DE CRÉDIT (\$): _____
NO. DE COMPTE: _____

RÉFÉRENCES FOURNISSEURS

1. NOM: _____
ADRESSE: _____

TELEPHONE #: _____ COURRIEL: _____

2. NOM: _____
ADRESSE: _____

TELEPHONE #: _____ COURRIEL: _____

3. NOM: _____
ADRESSE: _____

TELEPHONE #: _____ COURRIEL: _____

Par la présente, nous autorisons Dals Lighting Inc. à recueillir les informations auprès de l'institution bancaire ainsi que des companies ci-haut mentionnées.

SIGNATURE: _____