



**DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE**  
**LES PÉTROLES M.B. (PMB) FAX : 418 295-3908**  
2094, avenue du Labrador, Baie-Comeau (Québec) G4Z 2V9

ADMINISTRATION

N° client :

Date :

Créé par :

NOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE FACTURATION : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE LIVRAISON : \_\_\_\_\_

TÉL. BUREAU: \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

GARDIEN/URGENCE: \_\_\_\_\_ CELL. : \_\_\_\_\_

NOM DU PROPRIÉTAIRE : \_\_\_\_\_ CELL. : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

PRODUIT : MZ1  MZ2  DIESEL CLAIR  DIESEL COL.  ESSENCE  AUTRES : \_\_\_\_\_

NOMBRE DE RÉSERVOIR : \_\_\_\_\_ CAPACITÉ DU/DES RÉSERVOIRS : \_\_\_\_\_

NUMÉRO D'ORDRE REQUIS : OUI  NON

---

---

Numéro de T.P.S.: \_\_\_\_\_

Numéro de T.V.Q.: \_\_\_\_\_

---

---

Banque (institution): \_\_\_\_\_ N° compte : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Succursale : \_\_\_\_\_

---

---

**RÉFÉRENCES DE CRÉDIT DE FOURNISSEURS:**

1) \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Nous autorisons par les présentes, **Les Pétroles M.B. (PMB)**, à prendre référence sur notre crédit. Nous nous engageons à payer tout solde dans un délai de **30 jours**, date après laquelle des intérêts au taux de **2 %** par mois seront chargés.

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Titre :** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

(S.V.P. Il est important de signer cette feuille avec tout autre document annexé)