

Demande d'ouverture de compte Net-30

35, rue Fraser, Rivière-du-Loup (Québec)
418 862-2292 · 1 866 550-2292 · saniexpress.ca

Le compte Net-30 vous permet d'acheter sur facture, payable 30 jours suivant la date de facturation, avec paiement à la livraison offert aux comptes en règle. **Deux références de fournisseurs sont requises** (trois recommandées). Approbation en 24-48 h ouvrables après réception du dossier complet.

01 – ENTREPRISE

RAISON SOCIALE	NOM COMMERCIAL (SI DIFFÉRENT)	NEQ
ADRESSE DE FACTURATION	VILLE	CODE POSTAL
		EN AFFAIRES DEPUIS (ANNÉE)
FORME JURIDIQUE : ☐ Incorporée (inc.) ☐ Enregistrée (enr.) ☐ OBNL ☐ Organisme public / municipal		

02 – CONTACTS

RESPONSABLE DES ACHATS — NOM	TÉLÉPHONE	COURRIEL
COMPTES PAYABLES — NOM	TÉLÉPHONE	COURRIEL DE FACTURATION

03 – VOLUME PRÉVU

ACHATS MENSUELS ESTIMÉS : ☐ Moins de 500 \$ ☐ 500 \$ – 1 500 \$ ☐ 1 500 \$ – 5 000 \$ ☐ 5 000 \$ et plus

04 – RÉFÉRENCES DE FOURNISSEURS (MINIMUM 2 – OBLIGATOIRE)

RÉFÉRENCE A			
FOURNISSEUR	PERSONNE-CONTACT	TÉLÉPHONE	CLIENT DEPUIS (ANNÉE)
RÉFÉRENCE B			
FOURNISSEUR	PERSONNE-CONTACT	TÉLÉPHONE	CLIENT DEPUIS (ANNÉE)
RÉFÉRENCE C (recommandée)			
FOURNISSEUR	PERSONNE-CONTACT	TÉLÉPHONE	CLIENT DEPUIS (ANNÉE)

05 – RÉFÉRENCE BANCAIRE

INSTITUTION FINANCIÈRE	SUCCURSALE / VILLE	PERSONNE-CONTACT (FACULTATIF)

06 – CONSENTEMENT ET SIGNATURE

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et j'autorise Sani Express inc. à communiquer avec les références indiquées et à vérifier la solvabilité de l'entreprise aux fins de la présente demande. Je comprends que les factures du compte sont payables **net 30 jours** suivant la date de facturation et que le compte peut être suspendu en cas de retard. Les renseignements recueillis servent uniquement au traitement de cette demande et à la gestion du compte, conformément à la Loi 25 (protection des renseignements personnels).

NOM (LETTRES MOULÉES)	TITRE / FONCTION	SIGNATURE	DATE

Retournez le formulaire rempli : **au comptoir** (35, rue Fraser, Rivière-du-Loup, lun-ven 8 h-16 h) ou **par courriel via saniexpress.ca/contact/**. Réponse en 24-48 h ouvrables.

SX · NET-30 ·
V1-2026