

## OUVERTURE DE COMPTE - PARTICULIER

Date :

### Informations personnelles :

Nom du particulier	Adresse complète		Réservé à l'usage du bureau  No client
Ville	Province	Code postal	
Téléphone	Télécopieur		No interne
Cellulaire	Courriel		Date

### Informations sur les travaux :

Date prévue des travaux	Type de travaux	Description des travaux	Entrepreneur général
Adresse des travaux	Ville	Province	Code postal
Nom de la banque ou caisse	Téléphone	Personne-ressource	
Adresse de la succursale	Ville	Province	Code postal

- À la suite de la réception de sa facture, le client s'engage à payer CBC2010 inc., au plus tard le 15 du mois suivant, toute somme due;
- Des intérêts de 18 % annuellement sera répartis de façon mensuelle sur tout montant impayés dans les délais;
- Je certifie que les informations ci-dessus mentionnées sont véridiques et complètes;
- **Veillez noter que pour tout contrat au-delà de 5000,00 \$ un versement initial de 10 % de la valeur des travaux sera exigé avant le début de ceux-ci.**

Ville	Date	Signature
-------	------	-----------

Nous vous demandons de nous remettre ce formulaire le plus rapidement possible par courriel au [comptabilite@cbc2010.ca](mailto:comptabilite@cbc2010.ca)