



Demande d'ouverture d'un compte
bancaire d'entreprise

Formulaire de demande d'ouverture d'un compte bancaire d'entreprise
Bienvenue à DC Bank

Il est possible d'ouvrir un compte bancaire d'entreprise à DC Bank en quelques étapes simples. Pour mieux comprendre vos besoins bancaires et pour que nous connaissions votre entreprise, nous avons préparé ce formulaire de demande. Veuillez lire toutes les instructions et remplir le formulaire attentivement. Il est important de remplir la demande au complet. L'absence de renseignements pourrait entraîner des retards.

Exigences relatives à la demande

Veuillez noter que toutes les sections de cette demande sont obligatoires, sauf si elles ne s'appliquent pas au type d'entreprise du demandeur. Votre demande dûment remplie doit comprendre les éléments suivants :

Section	Titre	Remplie
1	Tous les renseignements sur le demandeur sont fournis (ce formulaire est rempli au complet).	☐
2	Documents d'identification requis (copies lisibles jointes).	☐
3	Résolution bancaire (page 9 de la présente demande).	☐
4	États financiers.	☐
5	Chèque d'entreprise préimprimé d'une autre institution où vous avez un compte.	☐
6	Références commerciales (page 11 de la présente demande).	☐

Veuillez faire parvenir les documents ci-dessus à :

Par la poste :	Par courriel :	Par télécopieur :
Digital Commerce Bank 736, Meridian Road NE Calgary (Alberta) T2A 2N7	newaccounts@dcbank.ca	1-855-852-0391

Des questions?

Si vous avez des questions au sujet de cette demande, veuillez communiquer avec le **service des nouveaux comptes de DC Bank** :

Numéro sans frais : 1-888-409-0230

Télécopieur : 1-855-852-0391

Courriel : newaccounts@dcbank.ca

Section 1 : Formulaire de renseignements sur le demandeur

Renseignements sur le demandeur

Dénomination sociale de l'entreprise (l'« **Entreprise** ») :

Numéro d'identification d'entreprise (NIE), numéro d'entreprise du Québec (NEQ) ou numéro d'assurance sociale (pour une entreprise qui n'a pas de NIE ou de NEQ, c.-à-d. une entreprise individuelle)¹

Adresse du siège social (numéro, rue, appartement)

Ville :

Province :

Code postal :

Numéro de téléphone d'affaires
poste

Site Web :

No de télécopieur :

Type d'entreprise

Résidence aux fins de l'impôt
(en choisir une seule)

☐ Canada (inscrire la province ci-dessous)

☐ États-Unis (inscrire l'État ci-dessous)

☐ Autre (inscrire le pays ci-dessous)

Pays de création juridique : ☐ Canada ☐ É.-U. ☐ Autre (veuillez préciser) :

Langue de préférence : ☐ Français ☐ Anglais

Type d'entité

☐ Société par actions

☐ Club d'investissement

☐ Succession

☐ Fiducie informelle

☐ Société de condominium

☐ Société en nom collectif (comprend les biens personnels, commerciaux)

☐ Fiducie complexe

☐ Régime de retraite individuel (RRI)

☐ Syndicat

☐ Caisse de retraite

☐ Fiducie de cédant

☐ Gouvernement/organisation internationale

☐ Société de portefeuille
personnelle

☐ Conseiller en placements/gestionnaire de
portefeuille

☐ Fiducie passive

☐ Fondation privée

☐ Organisme exonéré d'impôt (comprend un organisme de bienfaisance – inscrit à l'ARC, sans but lucratif – inscrit à l'ARC)

L'entité (y compris la société mère ou ses filiales) mène-t-elle des activités commerciales à l'extérieur du Canada ou des États-Unis ou a-t-elle l'intention de le faire?

☐ Non ☐ Oui (dans l'affirmative, indiquez le nom du ou des pays et décrire l'activité) :

Décrire la nature principale de l'Entreprise/des industries de l'entité²

Décrire l'utilisation prévue du compte³

¹ Le numéro d'identification d'entreprise est un numéro à neuf chiffres émis par le gouvernement fédéral aux fins de l'impôt sur le revenu. Le numéro d'entreprise du Québec est un numéro à 10 chiffres émis au Québec aux fins de déclaration de la TPS/TVQ. Le numéro de constitution en société (ou numéro d'enregistrement), qui est exigé seulement pour les entreprises qui présentent une demande, est délivré par le gouvernement fédéral ou le gouvernement provincial concerné au moment de l'enregistrement de la société par actions.

² Soyez aussi clair que possible dans la description de la fonction ou de l'activité principale de l'Entreprise. Par exemple, des descriptions comme « administration » ou « fabricant » ne décrivent pas suffisamment la fonction ou les activités de l'Entreprise. Des descriptions telles que « services d'administration de la paie » ou « fabricant d'automobiles » sont acceptables.

³ La Banque est tenue par la loi de déterminer l'utilisation du compte. Les réponses « Inconnu » ou « Sans objet » sont inacceptables et entraîneront des retards de traitement.

Propriétaires bénéficiaires

Dresser la liste de tous les actionnaires et fournir des détails complets :

1	Nom :	Adresse à domicile :	
	Date de naissance :	Profession :	% de propriété :
	La façon dont les actions sont détenues :		
2	Nom :	Adresse à domicile :	
	Date de naissance :	Profession :	% de propriété :
	La façon dont les actions sont détenues :		
3	Nom :	Adresse à domicile :	
	Date de naissance :	Profession :	% de propriété :
	La façon dont les actions sont détenues :		
4	Nom :	Adresse à domicile :	
	Date de naissance :	Profession :	% de propriété :
	La façon dont les actions sont détenues :		
5	Nom :	Adresse à domicile :	
	Date de naissance :	Profession :	% de propriété :
	La façon dont les actions sont détenues :		
6	Nom :	Adresse à domicile :	
	Date de naissance :	Profession :	% de propriété :
	La façon dont les actions sont détenues :		
7	Nom :	Adresse à domicile :	
	Date de naissance :	Profession :	% de propriété :
	La façon dont les actions sont détenues :		

Les actions de l'entité sont-elles négociées sur une bourse publique? (Si oui, indiquer le symbole boursier) :

☐ Non ☐ Oui

Renseignements sur l'administrateur⁴

Veuillez fournir les renseignements ci-dessous pour tous les administrateurs de l'Entreprise. Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez joindre une feuille séparée.

Pour les sociétés par actions, les sociétés en nom collectif, les sociétés de condominium ou les organisations syndicales. Pour la profession, veuillez être aussi précis que possible, p. ex., <i>directeur des ventes d'une entreprise de logiciels</i>.	1	Nom :	Profession :
		N° de téléphone :	Courriel :
	2	Nom :	Profession :
		N° de téléphone :	Courriel :
	3	Nom :	Profession :
		N° de téléphone :	Courriel :
	4	Nom :	Profession :
		N° de téléphone :	Courriel :

Activités commerciales du demandeur

L'entité mène-t-elle les activités suivantes?

Agir à titre d'organisme de bienfaisance non enregistré ou sans but lucratif.	☐ Non	☐ Oui
Exploiter une entreprise de transfert de fonds ou de vente de titres négociables. Dans l'affirmative, n° de licence ou d'enregistrement :	☐ Non	☐ Oui
Exploiter une entreprise d'encaissement de chèques ou de prêt sur salaire. Dans l'affirmative, n° de licence ou d'enregistrement :	☐ Non	☐ Oui
Faire fonctionner et charger un ou des guichets automatiques privés à étiquette blanche.	☐ Non	☐ Oui
Acheter, vendre ou négocier des métaux précieux, des gemmes ou des bijoux de qualité (au pays ou à l'étranger).	☐ Non	☐ Oui
Exploiter un casino, un bingo ou un service de jeux. Dans l'affirmative, n° de licence ou d'enregistrement :	☐ Non	☐ Oui
Exploiter une entreprise de jeu sur Internet. Dans l'affirmative, fournir le n° de licence ou d'inscription :	☐ Non	☐ Oui
Vendre des voitures, des bateaux ou des avions usagés.	☐ Non	☐ Oui
Agir à titre de fabricant, de marchand ou d'intermédiaire d'armes.	☐ Non	☐ Oui
Créer des bitcoins ou d'autres monnaies cryptographiques ou virtuelles, ou en faire l'échange.	☐ Non	☐ Oui
Exploiter une entreprise de télémarketing ou de marketing direct (vendre des biens ou des services par téléphone ou par Internet).	☐ Non	☐ Oui
Exploiter un service de prêt sur gages.	☐ Non	☐ Oui
Exploiter une fiducie, une société privée d'investissement ou une société de portefeuille personnelle fondée à l'extérieur du Canada ou des États-Unis.	☐ Non	☐ Oui
Dans l'affirmative, n° de licence ou d'inscription :		
Exploiter une banque correspondante. Dans l'affirmative, n° de licence ou d'enregistrement :	☐ Non	☐ Oui
Exploiter une banque fantôme. Dans l'affirmative, n° de licence ou d'enregistrement :	☐ Non	☐ Oui
Être un détaillant ou un distributeur autorisé de marijuana à des fins médicales. Dans l'affirmative, fournir le n° de licence ou d'enregistrement :	☐ Non	☐ Oui
Exploiter un compte pour un gouvernement étranger.	☐ Non	☐ Oui
(dans l'affirmative, indiquer le pays) :		

⁴Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez joindre une feuille séparée.

Autocertification – Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

Pour obtenir de plus amples renseignements sur Déclaration améliorée de renseignements sur les comptes financiers de l'Agence du revenu du Canada et sur la *Foreign Account Tax Compliance Act* (FATCA) des États-Unis, veuillez consulter le site Web de l'Agence du revenu du Canada ou consulter votre conseiller juridique et fiscal.

Choisir l'une des options suivantes :

Entité non financière et non américaine

☐ Entité non financière active (p. ex., plus de 50 % du revenu provient d'un commerce ou d'une entreprise actifs; plus de 50 % des actifs sont utilisés dans un commerce ou une entreprise actifs; organisme de bienfaisance enregistré; gouvernement; société cotée en bourse).

☐ Entité non financière passive (p. ex., plus de 50 % du revenu est passif ou sous la forme d'un revenu de placement; plus de 50 % des actifs sont utilisés pour générer un revenu passif ou sont sous la forme d'un revenu de placement).

Le client a-t-il des personnes détenant le contrôle aux États-Unis (propriétaires bénéficiaires américains)? ☐ Non ☐ Oui (dans l'affirmative, veuillez remplir le formulaire de renseignements sur la propriété bénéficiaire)

Entité américaine

☐ Entité américaine désignée (organisée ou constitué en personne morale aux États-Unis, à l'exception des entités inscrites sous « Autre entité américaine »).

Numéro d'identification fiscal (NIF) américain.

☐ Autre entité américaine (p. ex., cotée en bourse aux États-Unis).

Le client a-t-il des personnes détenant le contrôle aux États-Unis (propriétaires bénéficiaires américains)? ☐ Non ☐ Oui (dans l'affirmative, veuillez remplir le formulaire de renseignements sur la propriété bénéficiaire)

Institution financière non américaine

☐ Institution financière canadienne déclarante ou institution financière d'une juridiction partenaire

Numéro d'identification d'intermédiaire mondial (GIIN)

☐ Institution financière étrangère participante

Numéro d'identification d'intermédiaire mondial (GIIN)

☐ Institution financière réputée conforme inscrite

Numéro d'identification d'intermédiaire mondial (GIIN)

☐ Institution financière canadienne ou institution financière d'une juridiction partenaire non déclarants

☐ Institution financière réputée conforme certifiée

☐ Institution financière non participante

Renseignements sur le signataire autorisé⁵

Veuillez fournir les renseignements ci-dessous et indiquer les deux (2) types de documents consultés (au moins un doit être délivré par le gouvernement) pour vérifier l'identité de chacun des signataires autorisés nommés ci-dessous (maximum de trois).

Signataire n° 1	Prénom :	Nom de famille :	Date de naissance (mm/jj/aaaa) :	Profession/titre :	
	Adresse à domicile :	Ville :	Province :	Code postal :	
	N° de téléphone à domicile :	Numéro de téléphone d'affaires :	NAS (facultatif) :		
	Type d'identification :	N° d'identification :	Lieu d'émission :	Date d'expiration :	
	Êtes-vous une personne politiquement exposée (PPE)? Voir la définition ci-dessous. ⁶				Non : ☐
Signataire n° 2	Prénom :	Nom de famille :	Date de naissance (mm/jj/aaaa) :	Profession/titre :	
	Adresse à domicile :	Ville :	Province :	Code postal :	
	N° de téléphone à domicile :	Numéro de téléphone d'affaires :	NAS (facultatif) :		
	Type d'identification :	N° d'identification :	Lieu d'émission :	Date d'expiration :	
	Êtes-vous une personne politiquement exposée (PPE)? Voir la définition ci-dessous.				Non : ☐
Signataire n° 3	Prénom :	Nom de famille :	Date de naissance (mm/jj/aaaa) :	Profession/titre :	
	Adresse à domicile :	Ville :	Province :	Code postal :	
	N° de téléphone à domicile :	Numéro de téléphone d'affaires :	NAS (facultatif) :		
	Type d'identification :	N° d'identification :	Lieu d'émission :	Date d'expiration :	
	Êtes-vous une personne politiquement exposée (PPE)? Voir la définition ci-dessous.				Non : ☐
Signataire n° 4	Prénom :	Nom de famille :	Date de naissance (mm/jj/aaaa) :	Profession/titre :	
	Adresse à domicile :	Ville :	Province :	Code postal :	
	N° de téléphone à domicile :	Numéro de téléphone d'affaires :	NAS (facultatif) :		
	Type d'identification :	N° d'identification :	Lieu de délivrance :	Date d'expiration :	
	Êtes-vous une personne politiquement exposée (PPE)? Voir la définition ci-dessous.				Non : ☐

⁵Si l'Entreprise compte plus de trois signataires autorisés, les renseignements personnels des trois personnes principales qui fourniront des instructions sur le compte doivent être remplis dans la demande. Le personnel de DC Bank, un agent ou un mandataire approuvé par DC Bank doit consulter les documents d'identification originaux, valides et non expirés qui confirment l'identité de ces personnes. Les demandeurs doivent fournir une pièce d'identité avec photo valide délivrée par le gouvernement et montrant l'apparence et la signature de la personne (exemple : passeport canadien ou permis de conduire). Si vous n'êtes pas certain de ce qu'est une pièce d'identité acceptable, veuillez communiquer avec le Centre de service de la Banque au 1-888.409.0230 pour obtenir une liste complète des types de pièces d'identité acceptables.

⁶ « Une **personne politiquement exposée** » (PPE) désigne **A)** toute personne qui occupe ou a déjà occupé l'une des fonctions ou l'un des postes suivants dans un pays ou pour le compte de ce pays : 1) chef d'État ou de gouvernement, 2) membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre d'une assemblée législative, 3) sous-ministre ou poste équivalent, 4) ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur, 5) général de l'armée ou grade supérieur, 6) président d'une société ou d'une banque d'État, 7) chef d'un organisme gouvernemental, 8) juge ou 9) chef ou président d'un parti politique représenté dans une assemblée législative, ou **B)** d'un des membres de la famille suivants d'une personne décrite en A) 1) à 9) : i) la mère, ii) le père, iii) le conjoint, iv) le conjoint de fait, v) la mère ou le père du conjoint ou du conjoint de fait, vi) le frère, vii) la sœur, viii) le demi-frère ou ix) la demi-sœur (dans tous les cas, indépendamment de la citoyenneté, du statut de résidence ou du lieu de naissance).

Renseignements réglementaires

Cette section doit être remplie.	Le compte bancaire sera-t-il utilisé par un tiers ou en son nom? ⁷ Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements suivants :		Non : ☐	Oui : ☐
	Nom :	Adresse :	N° de téléphone :	
	Adresse de courriel :			

Renseignements personnels

L'Entreprise autorise la Banque à obtenir, vérifier, donner, communiquer et échanger des renseignements personnels, y compris la divulgation de la présente demande, au sujet des personnes identifiées comme signataires autorisés du compte et/ou des personnes qui ont signé la présente demande et des renseignements sur l'Entreprise, maintenant et dans l'avenir, avec toute personne, institution financière, société par actions ou autres parties avec qui elle traite ou compte traiter ou qui détient de tels renseignements concernant les transactions financières, notamment les bureaux de crédit. Ces renseignements serviront à confirmer l'identité et à évaluer la situation financière de l'Entreprise, à administrer et à tenir à jour les dossiers financiers de l'Entreprise, à appuyer et à maintenir l'exactitude et l'intégrité du système de déclaration de crédit, et ce, selon ce qui est autrement permis ou exigé par la loi. L'Entreprise autorise également toute personne avec qui la Banque communique à fournir ces renseignements. L'Entreprise autorise la Banque à enregistrer ses conversations téléphoniques pour l'administration du compte et le maintien des niveaux de service de qualité.

L'Entreprise reconnaît avoir lu et compris la déclaration relative aux renseignements personnels de la Convention de compte bancaire d'entreprise et consentir à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de renseignements conformément aux conditions de la déclaration relative aux renseignements personnels.

L'Entreprise confirme que toute personne qui a fourni ses renseignements personnels dans le cadre du présent compte a consenti à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation prévues dans la présente demande et dans la déclaration concernant les renseignements personnels.

L'Entreprise peut communiquer avec le Centre de service à la clientèle de la Banque au 888.409.0230 pour obtenir des renseignements supplémentaires sur les politiques de confidentialité de la Banque et sur les options de retrait du consentement.

Signature(s)

Le ou les signataires autorisés de l'Entreprise requérante conviennent, reconnaissent et attestent, en signant la présente demande, que :

- ▶ Les renseignements fournis sont véridiques et complets.
- ▶ Afin de tenir le dossier à jour, l'Entreprise s'engage à informer la Banque de toute modification des renseignements fournis dans la présente demande.
- ▶ En remplissant et en soumettant la présente demande, l'Entreprise demande l'ouverture d'un compte d'entreprise, et l'Entreprise accepte de payer les frais et d'être liée par les modalités applicables à ce compte, lesquelles sont énoncées à www.dcbank.ca/account-agreements et qui sont susceptibles de changer de temps à autre (la « **Convention de compte bancaire d'entreprise** »). L'Entreprise convient d'être liée par la présente demande, la Convention de compte bancaire d'entreprise et toute modalité de service spécifique, en vigueur de temps à autre.
- ▶ Les chèques et autres pièces ne seront pas retournés à l'Entreprise.
- ▶ La Banque ne vérifie pas les signatures des chèques avant de les compenser.
- ▶ La Banque a le droit d'invoquer la présente demande signée comme dûment et valablement autorisée et liant l'Entreprise. Pour les entreprises autres que les sociétés par actions, la Banque n'a pas à se renseigner davantage sur le pouvoir des dirigeants autorisés de lier l'Entreprise.
- ▶ L'Entreprise demande à la Banque d'ouvrir le compte pour l'Entreprise.

Veuillez indiquer le nombre de signatures requises pour effectuer une opération sur le compte : Indiquer le nombre ⁸	Daté à : _____ ce : _____ jour de : _____ année : _____		
	Signature du signataire autorisé :	Nom :	Titre :
	Signature du signataire autorisé :	Nom :	Titre :
	Signature du signataire autorisé :	Nom :	Titre :

⁷ Si le compte sera ouvert pour ou sera utilisé par une autre personne ou entité, sélectionnez la case « Oui » et indiquez le nom, l'adresse, la date de naissance, l'entreprise ou la profession principale, le numéro de constitution en société et le lieu de délivrance (le cas échéant) de la tierce partie, ainsi que la relation avec le titulaire du compte.

⁸ Veuillez indiquer combien de signatures seront requises pour fournir des instructions ou signer des chèques pour le compte. Seules les personnes autorisées à ouvrir le compte doivent signer cette section. Notez que dans certaines entreprises ou compagnies, ces personnes peuvent ne pas être les mêmes que les signataires

Section 2 : Documents d'identification requis

Indiquez le type de votre entreprise ci-dessous et fournissez les documents d'identification requis correspondants :

Type d'entreprise	Documents d'identification requis	Inclus	Sans objet
Société par actions (par exemple, entreprises à but lucratif, organismes publics comme les municipalités, les villes et les hôpitaux et organismes sans but lucratif constitués en société comme les églises, les organismes de bienfaisance et les associations).	1. Veuillez remplir la résolution bancaire (qui se trouve à la section 3) et la faire ratifier par le Conseil d'administration. ▶ La Banque confirmera l'existence de l'entité en effectuant des recherches dans diverses bases de données gouvernementales. Si les résultats de recherche ne sont pas acceptables, des documents supplémentaires peuvent être requis.	☐	☐
	2. Copie des statuts constitutifs, un certificat de constitution et les actes constitutifs.	☐	☐
Société en nom collectif	1. Une liste à jour de tous les propriétaires bénéficiaires.	☐	☐
	2. Les renseignements concernant les associés, qui peuvent comprendre les renseignements requis pour les sociétés par actions ou les contrats de société.	☐	☐
Entreprise individuelle	1. Nom du mandant/propriétaire.	☐	☐
	2. Une copie de votre dernier avis de cotisation de l'ARC.	☐	☐
Organisme de bienfaisance ou sans but lucratif (par exemple, club, association, société, gîte ou église).	1. Copie de l'enregistrement provincial ou fédéral ou d'autres documents de constitution (c.-à-d. statuts d'association, charte, règlements).	☐	☐
	2. Copie de l'inscription à l'ARC et du numéro de l'organisme de bienfaisance enregistré.	☐	☐

autorisés nommés. Par exemple, certaines entreprises ne peuvent autoriser que certains dirigeants à ouvrir un compte, comme le président, le dirigeant principal des finances ou le trésorier, mais elles autorisent d'autres dirigeants à administrer le compte.

Section 3 : Résolution bancaire⁹

À : DirectCash Bank (« la Banque »)

Le soussigné atteste :

Que ce qui suit est une copie conforme des résolutions dûment adoptées le _____ jour de _____

par le ou les administrateurs de _____

Nom de l'entreprise

(ci-après appelée la « Société ») et que lesdites résolutions sont maintenant pleinement en vigueur :

IL EST RÉSOLU :

1. QUE DirectCash Bank (ci-après appelée la « Banque ») soit nommée l'une des banques de la Société.
2. QUE chacun des _____ signataires autorisés de la Société identifiés ci-dessous soit autorisés au nom de la Société à signer les conventions et autres documents et à fournir les instructions requises par la banque conformément à la Convention de compte bancaire et à la demande de compte bancaire d'entreprise pour fournir les services bancaires choisis à la Société.
3. QUE ces résolutions soient irrévocables jusqu'à ce que d'autres résolutions aient été adoptées et qu'une copie certifiée conforme ait été remise à la Banque.
4. QUE les signataires autorisés de la Société sont :

Titre	Nom	Spécimen de signature

Le soussigné atteste que la résolution bancaire qui précède est une copie conforme d'une résolution dûment adoptée par le Conseil d'administration de la Société, que ladite résolution est maintenant en vigueur et que la Banque peut y donner suite jusqu'à ce qu'elle soit avisée par écrit du contraire.

Certifié à _____ ce _____ jour de _____
(ville/municipalité) (mois) (année)

Signature du dirigeant autorisé de l'Entreprise :

⁹ Remplir la résolution bancaire nommant les signataires autorisés. La résolution bancaire doit être ratifiée par les administrateurs de la société par actions et signée par une personne autorisée à la certifier (habituellement le secrétaire général ou le président).

Section 4 : États financiers

États financiers	Fournir des copies de vos plus récents états financiers provisoires et des deux dernières années complètes.	Année intérimaire :
	Fournir le nom et les coordonnées du vérificateur de la déclaration.	Années complètes (c.-à-d. 2017, 2018) :
	Nom :	N° de téléphone :
	Adresse de courriel :	

Section 5 : Chèque d'entreprise préimprimé

Chèque d'entreprise préimprimé	Fournir un chèque d'entreprise préimprimé portant le nom complet de l'Entreprise, tiré d'un autre compte de l'Entreprise dans une institution financière canadienne et payable à l'Entreprise pour tout montant à titre de dépôt initial, ou Un chèque d'entreprise ANNULÉ préimprimé ou un formulaire de confirmation de compte bancaire dûment rempli par votre banque dans le compte bancaire d'entreprise existant sous le même nom, si vous avez rempli la section sur le transfert de fonds.	☐
---------------------------------------	--	--------------------------

JOINDRE UN CHÈQUE ANNULÉ

Section 6 : Références commerciales

Fournir trois références commerciales, qui peuvent être des fournisseurs, des banquiers, etc.

Référence n° 1	Entreprise :	Personne-ressource :	Titre/profession :	
	Adresse :	Ville :	Province :	Code postal :
	N° de téléphone :	N° de télécopieur :	Adresse de courriel :	
	Valeur annuelle des achats (CAD) :	En affaires depuis :		
Référence n° 2	Entreprise :	Personne-ressource :	Titre/profession :	
	Adresse :	Ville :	Province :	Code postal :
	N° de téléphone :	N° de télécopieur :	Adresse de courriel :	
	Valeur annuelle des achats (CAD) :	En affaires depuis :		
Référence n° 3	Entreprise :	Personne-ressource :	Titre/profession :	
	Adresse :	Ville :	Province :	Code postal :
	N° de téléphone :	N° de télécopieur :	Adresse de courriel :	
	Valeur annuelle des achats (CAD) :	En affaires depuis :		