3555, rue Ashby
St-Laurent Qc H4R 2K3
Tél: 514-379-1006 **Sans frais: 1-800-464-0622** **Fax: 514-379-1052**

OUVERTURE DE DOSSIER

Retourner ce formulaire par: **Télécopieur:** 514-379-1052 **Courriel:** info@recycan.qc.ca **Date:** _____ *jour / mois / année*

INFORMATION GÉNÉRAL DE L'ENTREPRISE (modification s'il y a lieu)

 # Téléphone: _____ **Correspondance:** ☐ **Courriel** ☐ **Télécopieur**

 # Télécopieur: _____ **Courriel:** _____

Propriétaire depuis: _____ *jour / mois / année* **Type d'entreprise:** ☐ INC ☐ ENR ☐ LTEE

Numéro N.E.Q.: _____

Nom de l'entreprise: _____

Adresse pour la récupération		**Adresse Postale (si différente)**	
Adresse:		**Adresse:**	
Ville:		**Ville:**	
Code Postal:		**Code Postal:**	
Heure d'ouverture:			
# TPS:		**# TVQ:**	

RÉFÉRENCE BANCAIRE / PAIEMENT PAR DÉPÔT DIRECT

SVP Joindre un spécimen de chèque au nom de l'entreprise
ou tout autre document fourni par votre institution financière sur lequel figurent le nom de l'entreprise

CONFIRMATION DE L'INFORMATION

Nom: _____ *(lettres majuscules)* **Prénom :** _____ *(lettres majuscules)*

Signature: _____

** J'autorise l'entreprise Recycan à porter les montants qui me sont dûs au crédit de mon compte, à l'institution financière mentionnée ci-dessus.*

TERMES ET CONDITIONS

LES REMBOURSEMENTS SONT DÉPOSÉS DANS VOTRE COMPTE BANCAIRE À TOUS LES LUNDIS (exception - jours fériés)
VEUILLEZ NOTER QUE NOUS POUVONS SEULEMENT FAIRE DES DÉPÔTS DANS VOTRE COMPTE BANCAIRE.
AUCUN RETRAIT POSSIBLE.