

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE-CLIENT

Locataire :	No. de client :
Nom de la personne à contacter : _____	
BAIL pour la période du _____ au _____	
Possibilité de renouvellement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Période de prolongation : <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> 3 ans ou autre : _____ ans	
Bail signé le : _____ Dépôt de garantie : _____ \$	
Autorisé par :	
<input type="checkbox"/> Responsable des baux (UQO) _____	
<input type="checkbox"/> Directeur général (CRTL) _____	

Adresse de facturation :

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Personne responsable des comptes à payer : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Service(s) de facturation mensuelle demandé(s)

(Indiquer, selon le cas, la **quantité requise**, un **X** si service requis ou **s/o** si service non requis)

Téléphonie	Photocopie	Frais d'impression
Téléphone : 50 \$/ligne X _____	Nombre de comptes usager : _____ _____ _____	5 ¢/page 9 ¢/recto-verso
Boîte vocale : 10 \$/ligne X _____		Frais pour photocopies 7 ¢/page 13 ¢/recto-verso
Ligne de fax : 50 \$/ligne X _____		Interurbain
Internet : 25 \$/ligne X _____	Des frais administratifs de 15 % seront chargés en sus.	

Par la présente, j'autorise l'Université du Québec en Outaouais à procéder à une enquête de crédit et à obtenir les renseignements requis pour l'examen de cette demande. Si la demande de crédit est acceptée, je m'engage à payer tous les services demandés selon les termes «net 30 jours», sans quoi les montants dus seront sujets à des frais d'intérêts mensuel de 2% (24% annuellement).

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Réservé à l'UQO

Approuvé par :

<input type="checkbox"/> FINANCE _____	Date : _____
<input type="checkbox"/> STI _____	Date : _____
<input type="checkbox"/> Téléphonie _____	Date : _____
<input type="checkbox"/> STB _____	Date : _____