



DEMANDE DE COMPTE DE CRÉDIT

Dénomination sociale légale _____

Nom(s) commercial(aux) _____

Adresse du siège social _____ Ville _____ Prov./État _____

Code postal _____ N° de téléphone (_____) _____ Site Web _____

Adresse de facturation _____ Ville _____ Prov./État _____

Code postal _____ Comptes fournisseurs : Téléphone (_____) _____ Télécopieur (_____) _____

Comptes fournisseurs : Personne-ressource _____ Adresse élec. _____

Adresse d'expédition _____ Ville _____ Prov./État _____
(Nom de la rue, n° de porte ou d'appartement)

Bénéficiez-vous d'une exonération de la TPS? Oui/Non Êtes-vous un courtier de fret? Oui/Non

Êtes-vous un franchisé? Oui/Non

Votre entreprise a-t-elle déjà eu recours à nos services? Oui/Non **Limite de crédit demandée** _____ \$
(fondée sur le volume mensuel prévu)

Genre d'entreprise _____ N^{bre} d'années d'exploitation _____
(propriétaire actuel)

Dirigeant(s) de l'entreprise _____
Nom Titre Nom Titre

Nom des références commerciales N° de téléphone N° de télécopieur
1. _____ (_____) _____ (_____) _____

2. _____ (_____) _____ (_____) _____

3. _____ (_____) _____ (_____) _____

Nom de la banque principale N° de téléphone N° de télécopieur
_____ (_____) _____ (_____) _____

Adresse de la succursale bancaire (rue, ville, prov./État) _____

Numéro(s) de compte bancaire _____

Je comprends (nous comprenons) que les factures de fret sont dues et exigibles dans les 25 jours qui suivent la date de facturation. Des intérêts seront facturés sur le solde impayé après 30 jours au taux de 2 % par mois. J'autorise (nous autorisons) aussi par la présente la tenue d'une enquête de crédit dans le cadre de la présente demande de crédit.

Signature _____ Titre _____ Date _____

Destinataire _____	Expéditeur _____	N° de vente _____
N° de télécopieur (_____) _____		Retourner le formulaire dûment rempli à l'attention du directeur du crédit — N° de télécopieur : (204) 958-5390