

Application de crédit ou renouvellement

Application credit or renewal

Date : _____

Nom du commerce :

Name of business : _____

Adresse :

Address : _____

Code Postal : _____ Postal code : _____

No. de téléphone : _____ Phone no : _____

Télécopieur : _____ No fax : _____

Société ou corporation : _____ Partnership or corporation : _____

No. Taxe provinciale : _____ Provincial sales tax no. _____

No. taxe federale : _____ Federal sales tax no. _____

Nom du propriétaire, des associés ou administrateurs

Name of owner, associates or administrators

Nom

Titre ou fonction

Adresse résidentielle

Name

Title or office

Residential address

Date debut des opérations
Date business commenced

Propriété ou locataire place d'affaires
Are business quarters owned or leded

Banque

Succursale, adresse & tel.

Bank

Branch, address & phone

No. de compte

Account no.

Hypothèque

Durée du bail :

Mortgage

Length of lease :

Montant de crédit requis :

Amounts of credit requested

**Fournisseurs principaux
Main suppliers**

Nom & adresse

Name & address

Client #

Tél.

Fax.

Customer #

Phone

Fax.

Nom & adresse

Name & address

Client #

Tél.

Fax.

Customer #

Phone

Fax.

Nom & adresse

Name & address

Client #

Tél.

Fax.

Customer #

Phone

Fax.

Tous ces renseignements seront gardés confidentiels.

All information given will be treated as confidential.

VOIR AU DOS DU DOCUMENT

