

DEMANDE DE CRÉDIT COMMERCIAL

- Identification -

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____
Télécopie : _____
Nature de l'entreprise : _____
No T.P.S. : _____
No T.V.Q. : _____

- Propriétaires ou actionnaires -

Nom : _____
Adresse : _____
N.A.S. : _____
Téléphone : _____

Nom : _____
Adresse : _____
N.A.S. : _____
Téléphone : _____

- Renseignements généraux -

Début des opérations : _____
Responsable des comptes payables : _____
Nom et adresse de votre firme comptable : _____
Téléphone : _____
Achats mensuels prévus : _____ Montant de crédit désirée : _____

- Renseignements financiers -

Nom et adresse de l'institution : _____
Numéro du compte : _____ Téléphone : _____
Nom de la personne ressource : _____
Nom et adresse d'un fournisseur : _____
Téléphone : _____
Nom et adresse d'un fournisseur : _____
Téléphone : _____

- Déclaration -

Le signataire de cette demande déclare que les informations fournies sont exactes. Si cela s'avère nécessaire, vu le défaut de paiement du client, de référer le compte à COLEGAL agence de recouvrement, le client accepte de payer en plus du solde dû, les frais de perception équivalents à 20% du solde dû en capital et intérêts. Un intérêt légalement convenu au taux de 2% par mois (24% par an) sera chargé sur tout compte passé dû. Le sous signé consent à ce qu'une enquête soit faite ou un rapport de crédit soit obtenu par INFOCRÉDIT en rapport avec cette demande de crédit et consent à ce que les renseignements soient divulgués sans restrictions au besoin.

_____ Date

_____ signature du propriétaire, d'un officier ou d'un employé autorisé