

Date de la demande : _____ Représentant : _____

INFORMATIONS SUR LE CLIENT

| | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|--|
| Nom : | | |
| Nom légal (si corporation): | | |
| Adresse : | | |
| Ville : | Province : | Code postal : |
| Téléphone : | 2 ^e no. de téléphone : | |
| Télécopieur : | Courriel : | |
| Adresse de livraison : | | |
| Adresse de facturation : | | Courriel pour envoi de facture (PDF) : |

INFORMATIONS ADDITIONNELLES

| | |
|--|-----------------------------|
| Type de commerce : | Début des affaires : |
| Nom du propriétaire / de l'actionnaire : | |
| No. du permis de conduire : | No. assurance maladie : |
| No. de TPS (si applicable) : | |
| No. de TVQ (si applicable) : | |
| No. de membre CPS (si applicable) : | |
| Utilisez-vous des bons de commande? Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/> | |
| Nom de l'acheteur(s) autorisé(s) : | |
| Nom du responsable des comptes à payer : | |
| Courriel : | |
| Téléphone : | Limite de crédit demandée : |

INFORMATIONS BANCAIRES

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| Institution financière : | Transit et no. de compte : |
| Directeur du compte : | |
| Adresse : | |
| Téléphone : | Courriel : |

RÉFÉRENCES COMMERCIALES

| Fournisseurs | Personne ressource | Téléphone | Courriel |
|--------------|--------------------|-----------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

COMMENTAIRES / PRÉCISIONS

| |
|--|
| |
| |
| |

Je soussigné, autorise L.L.Lozeau Ltée à effectuer une enquête de crédit et à recueillir auprès de notre institution financière et auprès de nos fournisseurs, toutes les informations qu'elle pourrait juger pertinentes pour l'évaluation de notre dossier de crédit. Si la demande est acceptée, je m'engage à payer tous les achats selon le terme «Net 30 jours», sans quoi les montants passés dû seront sujets à des frais d'intérêts mensuels de 2 % (24% annuellement).

Signature autorisée _____ Signé à _____ (lieu) le _____ (date)

Nom (lettres moulées) _____

Titre _____