DEMANDE D'APPROBATION DE CRÉDIT

EN LETTRES MOULÉES S.V.P.

Nom complet de l'entreprise

Nom de la Corporation (ci différent de celui cité ci-haut)

Adresse (Rue ou Casier Postal) (Ville) (Province) (Code Postal)

Adresse Précédente (si applicable) (Rue ou Casier Postal) (Ville) (Province)

Installations: Propriétaire Location Si louées, de qui (Nom) (Adresse)

Équipements: Propriétaire Location Si louées, de qui (Nom) (Adresse)

Identité Corporation Co-opérative Association Propriétaire

Activié de l'entreprise:

Date de l'établissement de l'entreprise: (Mois) (Jour) (Année) # téléphone de l'entreprise

Si Propriétaire, ou Association, nom complet des directeurs (Nom) (Adresse du domicile)

Si une compagnie, noms des directeurs principeaux

Montant de crédit nécessaire $

Institution Bancaire: Succursale:

Adresse: # téléphone:

Limite de crédit: Sécurité

Y a-t-il un Comptable Certifiée ou un Comptable Public afin d'effectuer la vérifications des livres? Oui Non

Solde du Relevé Financier le plus récent (chiffrier, etc.) Ci-attaché: Postera directement: Pas disponible:

Fournisseurs Principaux, Références d'affaires etc. (s.v.p. minimum de trois références)
(Références provenant de compagnies de transport, si possible)

LE SIGNATAIRE SOUSSIGNÉ CERTIFIE QUE LES INFORMATIONS CI-HAUT MENTIONNÉES SONT VRAIS ET AFFIRME QUE LE CRÉDIT QUI ME SERA DONNÉ EST CONSENTI SELON LA BASE DE TELLES INFORMATIONS.

LE SOUSSIGNÉ CONSENT À L'OBTENTION DE CRÉDIT ET/OU À DES INFORMATIONS PERSONNELLES TEL QU'ELLES PEUVENT ÊTRE REQUISES EN TOUT MOMENT EN RAPPORT AVEC LE PRÉSENT CRÉDIT DEMANDÉ OU TOUT RENOUVELLEMENT OU EXTENSION DE CELUI-CI ET POUR LA DIVULGATION D'INFORMATIONS DE CRÉDIT CONCERNANT LE SOUSSIGNÉ AUX INSTITUTIONS DE CRÉDIT OU À TOUTES PERSONNES AVEC LESQUELLES LE SOUSSIGNÉ A OU SUGGÈRE AVOIR DES RELATIONS FINANCIÈRES.

AUSSI, LE SOUSSIGNÉ EST A PRIS CONSCIENCE QUE J'AI ÉTÉ INFORMÉ DES TERMES ACTUELS POUR REMBOURSEMENT ET ACCEPTE DE PAYER DES FRAIS DE SERVICE MENSUELS DE 2% PAR MOIS (24% PAR ANNÉE) SUR TOUT SOLDE EN SOUFFRANCE JUSQU'AU PAIEMENT COMPLET.

DATE: _____ SIGNATURE _____