

Le soussigné s'applique au crédit avec \_\_\_\_\_  
(la « Société ») et accepte de respecter les modalités du contrat standard de la Société.

### 1 RENSEIGNEMENTS SUR LES DEMANDEURS

Nom légal du demandeur	
Nom commercial	
Adresse (Rue, Ville, Province, Pays et le code postal)	

### 2 COORDONNÉES

Monsieur. Ms. Nom du	
Titre	
Téléphone	Télécopieur
Adresse courriel	
Site internet	

### 3 VOTRE ENTREPRISE

Statut juridique	<input type="checkbox"/> Incorporé    Individuelle <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Autre (Spécifier s.v.p.):
Pièce d'identité fiscale	GST/HST    US TIN    VAT
Propriété / Société mère	
Nature des affaires	
Type d'entreprise	<input type="checkbox"/> Manufacturier <input type="checkbox"/> Grossiste    Maison d'Échange <input type="checkbox"/> Prestataire <input type="checkbox"/> Un service <input type="checkbox"/> Autre (Spécifier s.v.p.):
Année de création	Nombre d'employés
Ventes annuelles	

Utilisation interne d'Albarrie uniquement :

Représentant commercial:

Crédit approuvé:

Certificat d'exemption de taxe de vente

Remarques:

#### 4 INFORMATIONS DE CRÉDIT

Montant du crédit demandé	\$
Avez-vous ou l'un de vos affiliés jamais eu le crédit avec nous avant ou acheté chez nous avant?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, sous quel nom?
Nom et titre des personnes autorisées à agir en votre nom:	

#### 5 INFORMATIONS BANCAIRES

Nom de votre banque			
Nom du responsable	L'adresse courriel		
Adresse (Rue, Ville, Province, Pays et le code postal)			
Téléphone		Télécopieur	
# Transit bancaire	# de Compte:		

#### 6 RÉFÉRENCES COMMERCIALES

1-Nom de l'entreprise			
Nom du contact			
Adresse (Rue, Ville, Province, Pays et le code postal)			
Téléphone		Télécopieur	
Adresse courriel			

2-Nom de l'entreprise			
Nom du contact			
Adresse (Rue, Ville, Province, Pays et le code postal)			
Téléphone		Télécopieur	
Adresse courriel			

3-Nom de l'entreprise			
Nom du contact			
Adresse (Rue, Ville, Province, Pays et le code postal)			
Téléphone		Télécopieur	
Adresse courriel			

Nom d'impression: \_\_\_\_\_

Titre: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_