



DEMANDE DE CRÉDIT

USAGE DU BUREAU

CLIENT # _____

SUCCURSALE # _____

Date _____

Nom de la compagnie _____

Adresse commerciale _____ Tél. _____

_____ Fax _____

Ville _____ Code Postal _____

En affaire depuis _____ Genre de commerce _____

Raison sociale Corporation Association Propriétaire

Propriétaires / Actionnaires 1. _____

2. _____

3. _____

Banque _____ Tél. _____ # de compte _____

Adresse _____ Tél. _____

Ville _____ Code Postal _____

Références (Principaux fournisseurs de matériaux) Ville Tél. Fax

1. _____

2. _____

3. _____

Montant d'achat mensuels prévus \$ _____ Taxe de vente provinciale _____
(Si exempt, joindre certificat)

Responsable des comptes à payer _____ Tél. _____

Responsable des achats _____ Tél. _____

Signature: _____	Date: _____
------------------	-------------