



DEMANDE DE CRÉDIT CREDIT APPLICATION

NOM DE LA COMPAGNIE / COMPANY'S NAME		DATE
RUE / STREET		
VILLE / CITY	PROVINCE	CODE POSTAL / POSTAL CODE
TÉLÉPHONE / TELEPHONE	TÉLÉCOPIEUR / FAX	COURRIEL / EMAIL

NOM DE VOTRE BANQUE / NAME OF YOUR BUSINESS BANK		
RUE / STREET		
VILLE / CITY	PROVINCE	CODE POSTAL / POSTAL CODE
TÉLÉPHONE / TELEPHONE	TÉLÉCOPIEUR / FAX	
NUMÉRO DE COMPTE / ACCOUNTS NUMBER		

**NOMMEZ TROIS DE VOS FOURNISSEURS QUE L'ON PEUT CONTACTER
WRITE 3 BUSINESS REFERENCES WERE YOUR COMPANY ALRESDY HAS A CREDIT ACCOUNT**

NOM / NAME		
RUE / STREET		
VILLE / CITY	PROVINCE	
TÉLÉPHONE / TELEPHONE	TÉLÉCOPIEUR / FAX	

NOM / NAME		
RUE / STREET		
VILLE / CITY	PROVINCE	
TÉLÉPHONE / TELEPHONE	TÉLÉCOPIEUR / FAX	

NOM / NAME		
RUE / STREET		
VILLE / CITY	PROVINCE	
TÉLÉPHONE / TELEPHONE	TÉLÉCOPIEUR / FAX	

SIGNATURE : _____

TITRE / TITLE : _____