

CRÉDIT DEMANDÉ : _____ \$ Terme de paiement: Net 30 jours sans escompte

INFORMATIONS SUR LA COMPAGNIE

Nom de la compagnie : _____

Adresse du siège social : _____

Ville: _____ Province : _____ Code Postal : _____

Téléphone: _____ Fax : _____

Chiffre d'affaires : _____ Nombre d'employés : _____ Établie Depuis : _____

Adresse des opérations : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Téléphone: _____ Fax : _____

Responsable des achats: _____ Téléphone: _____ Poste : _____

Fax: _____ Courriel: _____

Responsable des comptes à payer: _____ Téléphone : _____ Poste : _____

Fax : _____ Courriel : _____

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Banque (nom et adresse) : _____

Ville : _____ Province: _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Responsable du compte: _____

RÉFÉRENCE DE FOURNISSEURS (3 principales références de crédit)

Nom du fournisseur: _____ Personne ne ressource: _____

Téléphone : _____ Poste : _____ Fax : _____

Nom du fournisseur: _____ Personne ne ressource: _____

Téléphone : _____ Poste : _____ Fax : _____

Nom du fournisseur: _____ Personne ne ressource: _____

Téléphone : _____ Poste : _____ Fax : _____

Je soussigné, atteste que les renseignements ci-dessus sont véridiques, exacts et complets. Je consens à ce qu'Industrie de palettes Standard (I.P.S.) inc. effectue une enquête de crédit et vérifie les antécédents du commerce.

Représentant autorisé du demandeur

Titre