



748, rue Lionel-Groulx
Sainte-Julie (Québec) J3E 1N1
Tél. : 514.217.2525 · Télécopieur : 450.922.0144
Courriel : info@gologist.com

DEMANDE DE CREDIT

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'entreprise : _____
Adresse : _____ Ville : _____
Province : _____ Code postal : _____ Tél. : () _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

Type d'entreprise : _____ Nombre d'administrateurs : _____

Date de création : _____

1. Nom / Prénom : _____
Fonction : _____

2. Nom / Prénom : _____
Fonction : _____

3. Nom / Prénom : _____
Fonction : _____

Nom / Prénom du responsable aux comptes payables : _____ P.O. : Oui Non

Tél. : () _____ poste (s'il y a lieu) : _____

Marge de crédit demandée : _____

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Nom de l'institution bancaire : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____ Tél. : () _____

No. transit : _____ No. de compte : _____

Nom de la personne chargée de votre dossier bancaire : _____

RÉFÉRENCES (FOURNISSEURS)

1. Nom de l'entreprise : _____ Tél. : () _____

2. Nom de l'entreprise : _____ Tél. : () _____

3. Nom de l'entreprise : _____ Tél. : () _____

Les conditions de ventes sont nettes 30 jours. Il est entendu que le client accepte et promet de payer tous les frais d'administration qui pourront être chargés sur tout compte en souffrance. Des frais d'intérêts au taux de 2 % par mois (24 % annuellement) seront chargés sur les comptes passés dû. Des frais de collection pourraient être chargés s'il y a lieu. Je vous autorise aussi par la présente à une enquête de crédit à mon sujet au besoin. Je reconnais avoir lu les conditions ci-haut et je les accepte.

Représentant autorisé

Fonction

Date

Réservé à l'administration de TRANSPORT GOLOGIST inc.

Autorisé par : _____ Limite de crédit autorisée : _____

Date : _____