



CREDIT APPLICATION / DEMANDE DE CRÉDIT

BUSINESS / ENTREPRISE

NAME OF BUSINESS / NOM DE L'ENTREPRISE:

BILLING ADDRESS / ADRESSE DE FACTURATION:

CITY / VILLE:

PROV:

POSTAL CODE / CODE POSTALE:

BILLING TEL. & FAX / TÉL & TÉLÉCOPIEUR DE FACTURATION:

SHIPPING ADDRESS / ADRESSE D'EXPÉDITION:

CITY / VILLE:

PROV:

CODE:

SHIPPING TEL. / TÉL D'EXPÉDITION:

FAX:

YEARS IN BUSINESS / ANNÉES EN AFFAIRES:

TYPE OF BUSINESS / GENRE D'ENTREPRISE:

OWNERSHIP INFORMATION/RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) PROPRIÉTAIRE(S)

PROPRIETORSHIP / PROPRIÉTAIRE

PARTNERSHIP / PARTENARIAT

LIMITED COMPANY / COMPAGNIE LIMITÉE

NAME OF PROPRIETOR OR DIRECTORS OF COMPANY / NOM DU PROPRIÉTAIRE OU DIRECTEURS DE L'ENTREPRISE:

CREDIT LIMIT REQUESTED / MONTANT DE CRÉDIT DEMANDÉ:

ACCOUNTS PAYABLE MANAGER / GÉRANT DES COMPTES:

\$

BANKING REFERENCES / RÉFÉRENCES BANCAIRES

BANKING INSTITUTION / NOM DE VOTRE BANQUE:

BRANCH ADDRESS / ADRESSE:

TEL./TÉL.:

CREDIT REFERENCES / RÉFÉRENCES DE CRÉDIT

NAME / NOM

CITY / VILLE:

TEL./TÉL.:

EMAIL:

1. _____

2. _____

3. _____

APPLICANTS NAME

SIGNATURE

DATE

TERMS - NET 30 DAYS - INTEREST 2% / MONTH

PROCESSED BY

CREDIT LIMIT RECOMMENDED: \$

AUTHORIZED BY:

CREDIT LIMIT APPROVED \$