



## DEMANDE DE CRÉDIT

*Veillez inscrire tous les renseignements demandés afin d'accélérer l'autorisation de crédit.*

Nom légal de l'entreprise \_\_\_\_\_

Dénomination d'affaires (si différente) \_\_\_\_\_

### Facturation

### Installation

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Télécopieur \_\_\_\_\_

Télécopieur \_\_\_\_\_

No. d'années d'activité \_\_\_\_\_

Acheteur \_\_\_\_\_

Activité de l'entreprise \_\_\_\_\_

Lieu d'occupation      Propriétaire      Locataire

Utilisation de numéros de bons de commandes      Oui      Non

Nom de l'institution bancaire \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Personne à contacter \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

Numéro de compte \_\_\_\_\_



## Références (fournisseurs)

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

Noms des dirigeants \_\_\_\_\_

Montant d'achat prévu → Mois : \$ \_\_\_\_\_ Année : \$ \_\_\_\_\_

Si imputable : Numéro exemption de taxe de vente prov. : \_\_\_\_\_

Les termes de crédit sont net 30 jours, les comptes en souffrance seront débités mensuellement de 2% (24% annuel).  
À défaut de paiement, le client s'engage à rembourser les frais adhérents à la perception, ceci inclus les frais légaux.  
Lauserco Inc. demeure propriétaire de tout le matériel jusqu'au paiement complet.

Je déclare que tous les renseignements fournis sur ce formulaire sont véridiques et complets. J'autorise par la présente l'échange et la recherche d'informations concernant les références de crédit. J'accepte également les termes et conditions ci-haut.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Titre et date

Il est accepté et entendu que le soussigné est un dirigeant officiel de l'applicant et est dûment autorisé à contracter en son nom. À défaut de paiement, le soussigné s'engage à rembourser les comptes en suspens incluant les frais afférents à la perception de ces comptes.

\_\_\_\_\_  
Témoin

\_\_\_\_\_  
Signature du dirigeant

\_\_\_\_\_  
Titre du dirigeant