



## DEMANDE DE CRÉDIT

Fax comptabilité : 450 649-7275  
Courriel : [comptabiliteimpsj@impsj.com](mailto:comptabiliteimpsj@impsj.com)

Date : \_\_\_\_\_

N° de compte : # \_\_\_\_\_

Nous soumettons les renseignements suivants aux fins d'établissement de notre marge de crédit. Il est convenu que ceux-ci sont soumis à titre confidentiel et que vous êtes autorisés à communiquer avec les références ci-dessous pour tout renseignement additionnel.

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Début des opérations : \_\_\_\_\_ Nombre d'employés : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Achats annuels prévus : \_\_\_\_\_ \$ Crédit demandé : \_\_\_\_\_ \$

Nom du responsable des comptes payables : \_\_\_\_\_

Courriel des comptes payables : \_\_\_\_\_

Langue de préférence : Français  Anglais

## RÉFÉRENCE BANCAIRE

Nom : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

## RÉFÉRENCE DE NOS PRINCIPAUX FOURNISSEURS

Nom du fournisseur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom du fournisseur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom du fournisseur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom du fournisseur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nous certifions être en mesure de rencontrer les obligations financières que nous contracterons envers votre entreprise et nous respecterons les termes de paiement de vos factures. Les droits de propriété et la propriété de tous les produits que nous achèterons du vendeur appartiendront à ce dernier jusqu'à ce que le prix d'achat et tous les intérêts soient versés en entier. Nous consentons à la transmission de tout renseignement concernant le crédit de notre entreprise à des tiers. 2% d'intérêt par mois (24%/an) sera exigé sur tout compte passé dû. Nos termes sont net 30 jours. Des frais de \$20,00 seront appliqués sur des chèques sans fonds. Nous avons lu, nous avons compris et nous acceptons les termes ci-haut stipulés.

Signé par : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_