

DEMANDE DE CRÉDIT**INFORMATION FACTURATION / EXPÉDITION**

Nom Officiel De La Compagnie: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

Téléphone: _____ Fax: _____ A/P Courriel: _____

INFORMATION D'AFFAIRES

Cocher: () Societe () Association () Marque Déposée () Filiale () Division de _____

Année Fondée: _____ Genre D'Entreprise: _____ Montant de Crédit demandé \$ _____

D&B #: _____ T.P.S. _____ T.V.A. _____

Président/Chef Executif: _____ Trésorier/Contrôleur: _____

VP/Finance: _____ Gérant/Comptes Payables: _____

INFORMATION BANCAIRE

Banque: _____ Numero de Compte: _____

Gérant de Crédit: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

RÉFÉRENCES COMMERCIALES (S.V.P. UN (1) FOURNISSEUR DE BOULONS (SI POSSIBLE))

Référence 1: _____ Contact: _____

Téléphone: _____ Fax: _____ Courriel: _____

Référence 2: _____ Contact: _____

Téléphone: _____ Fax: _____ Courriel: _____

Référence 3: _____ Contact: _____

Téléphone: _____ Fax: _____ Courriel: _____

Référence 4: _____ Contact: _____

Téléphone: _____ Fax: _____ Courriel: _____

CONDITIONS INITIALES

1. Toutes premiers commandes doivent être comptant sur livraison (comptant, VISA/Mastercard ou chèque certifiée).
2. Toute/s commande/s spéciales exige un dépôt de 50%. Le reste payable dans les termes.
3. En soumettant cette demande, vous autorisez Cook Fasteners Inc. de faire une enquête dans les références de banque et activité commerciale que vous avez fournies.

Signature Autorisée: _____ Titre: _____ Date: _____

Signature Autorisée: _____ Titre: _____ Date: _____