

DEMANDE DE CRÉDIT / CREDIT APPLICATION

- Les informations suivantes sont requises pour toute ouverture de compte. SVP, fournissez l'adresse courriel ET le N° de tél. de vos références fournisseurs afin de procéder à l'analyse de votre demande de crédit.
- The following information is required for any account opening. Please provide the email address AND phone number of your supplier reference in order to proceed with the analysis of your credit application.

Nom de la compagnie / Company name : _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____ Province : _____ Code postal / Postal code : _____

Tél / Phone : _____ Fax : _____

Contact : _____ Titre / Title : _____

NEQ : _____ Nbre d'années en affaires / Years in business : _____

Type d'entreprise / Type of business : _____

Courriel pour facturation / Email for billing : _____

Langue / Language : ☐ Français ☐ English **Crédit requis par mois / Credit required per month : \$** _____**RÉFÉRENCES BANCAIRES / BANK REFERENCES** (confidentiel / confidential)

Nom de la banque / Bank name : _____

Adresse de la banque / Bank address : _____

Ville / City : _____ Téléphone / Phone : _____

Transit # : _____ N° compte / Account N° : _____

RÉFÉRENCES DE FOURNISSEURS / SUPPLIERS REFERENCES

1. Nom de la compagnie / Company name : _____

Tél / Phone : _____ Courriel / Email : _____

2. Nom de la Compagnie / Company Name : _____

Tél / Phone : _____ Courriel / Email : _____

3. Nom de la Compagnie / Company Name : _____

Tél / Phone : _____ Courriel / Email : _____

Le délai de paiement est de 30 jours net suivant la date de facturation. Transport Gariépy se réserve le droit d'ajouter des intérêts, des honoraires de perception, des coûts de mandataire et de cour à toutes les factures dépassant nos termes de paiement dans le cas où une telle action deviendrait nécessaire. Je m'engage à régler toutes les factures dues et j'informerai Transport Gariépy 30 jours avant tout changement ou transfert de propriété. J'autorise Transport Gariépy à obtenir les informations bancaires nécessaires pour prolonger les privilèges de crédit de ma compagnie. Ma signature sur ce formulaire indique que j'ai pris connaissance et accepte ces conditions. Les informations suivantes sont exigées pour toute ouverture de compte.

Payment terms are net 30 days from invoice date. Transport Gariépy reserves the right to add interest charges, collection fees, and attorney and court costs to all invoices exceeding our terms in the event such action becomes necessary. I agree to clear all outstanding invoices and will inform Transport Gariépy 30 days prior to any business sales or transfer of ownership. I hereby authorize Transport Gariépy to obtain whatever banking information is necessary to extend my company's credit privileges. My signature on this application indicates consideration and acceptance of these terms.

Signature d'une personne légalement autorisée / Signature of a legally authorized person

Signature : _____ Date : _____

Name : _____ Titre / Title : _____

*** S.V.P. envoyez votre formulaire à / PLEASE send your form to : credit@transportgariépy.com ***