Groupe GILCO inc.

FABRIQUANT/DISTRIBUTEUR DE PRODUITS D'ENTRETIEN & D'EMBALLAGE
MANUFACTURER/DISTRIBUTOR OF MAINTENANCE & PACKAGING PRODUCTS
4001 boul. Industriel, Laval, Québec, H7L 4S3 Tél. : (514) 858-7777 Fax : (514) 858-5666

HISTORIQUE DU CLIENT & APPLICATION DE CRÉDIT

TOUTE L'INFORMATION FOURNIE SERA TRAITÉE EN TANT QUE CONFIDENTIEL

Nom du représentant des ventes : _____ **CRÉDIT DEMANDÉ :**

1) DESCRIPTION DE L'ENTREPRISE & INFORMATIONS DU REQUÉRANT

Nom complet de l'entreprise : _____

Nom déposé complet (au long, s'il y a lieu) : _____ Nombre d'employé : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ No. Téléphone : _____ No. Fax : _____

Responsable des achats : _____ **Courriel** : _____

Compte payable : _____ **Courriel** : _____

No. T.P.S : _____ No. T.V.Q. : _____

Type d'entreprise : _____

(Prière de cocher une case) Partenaire ☐ Propriétaire ☐ Société ☐ Corporation ☐

2) DIRIGEANTS DE L'ENTREPRISE

Nom : _____ Titre : _____

Nom : _____ Titre : _____

Nom : _____ Titre : _____

Directeur : _____ Acheteur : _____ Compte à payer : _____

3) INFORMATIONS BANCAIRES

Nom Banque : _____ Adresse : _____

Contact : _____ No. Téléphone : _____ Nombre d'années : _____

No. Folio/Dossier : _____

CRÉDIT ACCORDÉ (inscrire un X) **:** Bas : _____ Moyens : _____ Élevés : _____ Chiffres **:** _____

4) FOURNISSEURS PRINCIPAUX

NOM DES FOURNISSEURS	ADRESSE	No. TÉLÉPHONE/FAX
1.		
2.		
3.		

5) ACCORD DE CRÉDIT

a) Je comprends, et conviens, que je dois payer tous les achats chargés à mon compte selon les termes de paiement indiqués sur l'état de compte et/ou les factures.

b) Je comprends, et conviens, que des frais d'intérêts de 24% par an, calculé mensuellement (2% par mois) seront ajoutés sur les montants passés dû. Je comprends également que ces frais d'intérêts ne me libèrent pas de l'obligation de payer mes achats quand ils sont payables.

c) Je comprends, et conviens, que mes privilèges reliés au compte peuvent être annulés à tout moment à votre bureau, et ce à votre discrétion.

d) Je comprends que c'est une demande de crédit et que par le fait même, je vous autorise à effectuer des enquêtes sur mon/notre crédit, soit par communication directe ou par l'entremise de bureaux de crédit. Je déclare que l'information contenue dans cette application est vraie et valide et que je suis un signataire autorisé. Je comprends également que si cette demande de crédit est acceptée, le demandeur est d'accord sur les conditions de crédit tel qu'indiqués dans cet accord.

EN FOI DE QUOI, J'AI (NOUS AVONS) SIGNÉ(S) SVP,

Demandeur : _____ Titre : _____

Signature : _____ Date : _____

REMPLISSER LE FORMULAIRE & REFAXER LE AU: (514) 858-5666