



Surplus Général Tardif (1991) Inc.
10, rue Lévesque
St-Antonin (Québec)
G0L 2J0

Tél : 418 867-1705
Fax : 418 867-4183
admin@surplusgeneralardif.ca

NUMÉRO DU
CLIENT

DEMANDE DE CRÉDIT / CREDIT APPLICATION

IDENTIFICATION

Nom légal / legal name :		
Genre de commerce / kind of business :		Courriel / email :
Adresse / adress:		Site web / web site :
Ville / city:		Téléphone / phone :
Province :	C-P / P-C :	Télécopieur fax :

RESPONSABLE DES COMPTES FOURNISSEURS / ACCOUNTS PAYABLE MANAGER

Nom / name :		Téléphone / phone :	No. poste
Courriel / email :		Télécopieur / fax:	

INFORMATIONS DE CRÉDIT / CREDIT INFORMATION

Président /president :		Propriétaire(s)	
En affaire depuis / in business since :			
Crédit mensuel désiré :		Acheteur :	
Numéro de commande exigé ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Adresse courriel :

RÉFÉRENCE BANCAIRE / BANK REFERENCE

Nom de la banque :		Responsable du compte :	
Adresse :		Téléphone :	
Ville		Télécopieur :	
Numéro de compte :		Courriel :	

FOURNISSEURS MAJEURS / MAJOR SUPPLIERS

Nom		Téléphone :	
Adresse		Télécopieur :	
Ville	C.P.	Courriel :	
Achats annuels :	\$		

Nom		Téléphone :	
Adresse		Télécopieur :	
Ville	C.P.	Courriel :	
Achats annuels :	\$		

Nom		Téléphone :	
Adresse		Télécopieur :	
Ville	C.P.	Courriel :	
Achats annuels :	\$		

DEMANDE DE CRÉDIT (SUITE)

TERMES ET CONDITIONS DE VENTES

L'acheteur s'engage à respecter les termes et conditions suivants :

Conditions de paiement : Le montant de la facture sera payable au plus tard le 30^e jour suivant la date de facturation. Toute facture en retard entrainera la suspension automatique de vos facilités de crédit et les achats suivants devront être payés comptant.

Frais d'administration : Tout compte passé dû portera des frais d'administration de 2 % par mois. S'il devenait nécessaire d'envoyer votre compte en collection, en raison du non-paiement, le client accepte de payer des frais de perception de 20 % en plus du solde dû.

Réserve de propriété : *Surplus Général Tardif (1991) Inc.* Demeurera propriétaire absolu de tous les biens et articles vendus à l'acheteur tant et aussi longtemps que le coût d'achat ne sera pas entièrement acquité.

SIGNATURE

Je déclare être dûment autorisé dans mes fonctions à signer les présentes.
J'accepte les termes et conditions de ventes ci-haut mentionnés.

Signature : _____

Date : _____

Nom en lettre moulée : _____

Fonction : _____