

# DEMANDE DE CRÉDIT

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

Représentant des Ventes: \_\_\_\_\_

## Profil d'affaire du Requérant

Nom de l'entreprise: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Province/État: \_\_\_\_\_  
 Code Postal: \_\_\_\_\_  
 Exemption de taxe:  Non  Oui #.: \_\_\_\_\_  
 No. TPS \_\_\_\_\_

Division: \_\_\_\_\_  
 Courriel: \_\_\_\_\_  
 Courriel de Facturation: \_\_\_\_\_  
 No. Téléphone: \_\_\_\_\_  
 No. Télécopieur: \_\_\_\_\_  
 No. TVQ: \_\_\_\_\_

## Nom des dirigeants, partenaires et officiers supérieur de l'entreprise

Propriétaire: \_\_\_\_\_  
 Président: \_\_\_\_\_  
 Vice-Président: \_\_\_\_\_

Contrôleur: \_\_\_\_\_  
 Comptes à payer: \_\_\_\_\_

En affaires depuis: \_\_\_\_\_ N<sup>BRE</sup>. d'employés: \_\_\_\_\_ Ventes annuelles: \$ \_\_\_\_\_

## Description des activités, Genre d'industrie:

Manufacturier  Grossiste  Détaillant  Autre: \_\_\_\_\_

## Type d'entreprise:

Corporation  Partenariat  Propriétaire unique  Autre (spécifiez): \_\_\_\_\_

Etats financiers inclus:  Oui  Non Si non, pourquoi? \_\_\_\_\_

Volume annuel d'achats estimé: \$ \_\_\_\_\_ Date de fin d'exercice: \_\_\_\_\_

## Est-ce que les matériaux achetés sont destinés à une amélioration ou pour un projet de construction par un contracteur ou un sous-contracteur?

Non  Oui Si oui, veuillez décrire: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Information Bancaire

Nom: \_\_\_\_\_ No. Compte: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_ Province/État: \_\_\_\_\_  
 Code Postale: \_\_\_\_\_ No. Téléphone: \_\_\_\_\_  
 Contact: \_\_\_\_\_ No. Télécopieur: \_\_\_\_\_

### Référence de Fournisseurs

Nom d'entreprise: _____	Nom d'entreprise: _____
Contact: _____	Contact: _____
No. Téléphone: _____	No. Téléphone: _____
No. Télécopieur: _____	No. Télécopieur: _____
Courriel: _____	Courriel: _____
Nom d'entreprise: _____	Nom d'entreprise: _____
Contact: _____	Contact: _____
No. Téléphone: _____	No. Téléphone: _____
No. Télécopieur: _____	No. Télécopieur: _____
Courriel: _____	Courriel: _____
Nom d'entreprise: _____	Nom d'entreprise: _____
Contact: _____	Contact: _____
No. Téléphone: _____	No. Téléphone: _____
No. Télécopieur: _____	No. Télécopieur: _____
Courriel: _____	Courriel: _____

## D É C L A R A T I O N

Nous attestons que les renseignements contenus dans ce formulaire sont exacts. Nous reconnaissons que les informations fournies et les autorisations consenties sont données afin de permettre à Acier Inoxydable PinAcle Inc. d'avoir accès et d'obtenir toute information pertinente à notre situation financière présente et à venir, afin d'évaluer l'opportunité d'établir avec nous une relation contractuelle pour octroyer, maintenir ou modifier une marge de crédit. Nous autorisons Acier Inoxydable PinAcle Inc. à recueillir, vérifier et compléter tout renseignement utile aux fins susmentionnés auprès des entreprises mentionnées à la présente ainsi qu'auprès de toute agence de renseignement sur le crédit et tout organisme autorisé à communiquer des renseignements. Nous consentons de plus à respecter l'entente de crédit de "net 30 jours" ou une entente écrite convenue entre les parties.

Nom: \_\_\_\_\_  
 Titre: \_\_\_\_\_  
 Signature: \_\_\_\_\_  
 Date: \_\_\_\_\_

**S.V.P Prière de retourner le document dûment rempli et signé à l'attention de :**

**Département de Crédit (514) 745 – 9931**

**Courriel: ArEmail@pinacle.ca**

### POUR FIN INTERNE SEULEMENT

Évaluation du Crédit: \_\_\_\_\_  
 Limite de crédit recommandé \$ \_\_\_\_\_ Limite de crédit recommandé \$ \_\_\_\_\_  
 Signature: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_