



# DEMANDE DE CRÉDIT - ENTREPRISES

La Coopérative agricole d'Embrun Itée  
926 rue Notre-Dame, CP 189  
Embrun (Ontario) K0A 1W0  
Tél: (613) 443-2833

Svp retourner le formulaire complété au (613) 443-1820 ou à admin@coopembrun.com

INFORMATIONS DE L'ENTREPRISE					
NOM D'ENTREPRISE / FERME:					
NOM LÉGAL:					
ADRESSE:					
VILLE, PROVINCE:		CODE POSTAL:			
TÉLÉPHONE:		TÉLÉCOPIEUR:			
PROFIL DE L'ENTREPRISE					
EN AFFAIRES DEPUIS:		# DE TVH:	_____ RT _____		
RAISON SOCIALE:	ENTREPRISE INDIVIDUELLE	SOCIÉTÉ DE PERSONNES	CORPORATION		
	FERME	AUTRE (décrire)			
RESPONSABLE DES COMPTES À PAYER:				TÉLÉPHONE:	( )
COURRIEL CAP:				TÉLÉCOPIEUR:	( )
SI ENTREPRISE INDIVIDUELLE, SOCIÉTÉ DE PERSONNES OU FERME:					
NOM DU PROPRIÉTAIRE:					
DATE DE NAISSANCE:	MM / JJ / AAAA	TÉLÉPHONE:	( )		
RÉFÉRENCES BANCAIRES					
NOM DE LA BANQUE:		CONTACT:			
SUCCESSALE:		ADRESSE:			
# DE COMPTE:		TÉLÉPHONE:	( )		
RÉFÉRENCES (FOURNISSEURS)					
NOM:		TÉLÉPHONE:	TÉLÉCOPIEUR:		
		( )	( )		
NOM:		TÉLÉPHONE:	TÉLÉCOPIEUR:		
		( )	( )		
CRÉDIT DEMANDÉ					
MONTANT:	§	TYPES D'ACHATS ENVISAGÉS:	FERME	RONA	
			ÉNERGIES	AUTRE	

1. A moins d'entente préautorise avec La Cooperative agricole d'Embrun Itée, tout achat est payable le 27<sup>e</sup> jour du mois suivant l'achat.
2. Des frais d'administration de 2% par mois (24% par année) seront exigés sur tout solde impayé au-délà de 30 jours.
3. Des frais de 25,00 \$ seront requis pour tout chèque retourné sans fonds.
4. Dans l'éventualité de défaut de paiement et que le compte doit être remis à une agence de recouvrement licencié, une somme égale à 20% du solde de la créance sera ajoutée a celle-ci afin de récupérer les frais de recouvrement encourus.
5. Par la présente, j'autorise la Coopérative agricole d'Embrun Itée et/ou son agent à obtenir et vérifier toute information sur les habitudes de crédit de l'entreprise et ses propriétaires en tout temps alors que le compte est actif. Je comprends que tout information fourni restera strictement confidentiel et sera utilisé seulement pour déterminer le montant et les termes de crédit à allouer.

J'ai lu les termes et conditions cites ci-dessus et je comprends que ma signature ci-dessous indique que je les accepte.

SIGNATURE \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_ TITRE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_ LIEU \_\_\_\_\_

## GARANT

(Requis pour les entreprises individuelles, les sociétés de personnes et les fermes.)

Je, garant soussigné, déclare porter caution des obligations du demandeur et m'oblige solidairement et conjointement avec eux pour tout produit fourni ou livré.

SIGNATURE \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_ TITRE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_ LIEU \_\_\_\_\_