DEMANDE DE CRÉDIT - ENTREPRISES

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

INFORMATION DE L'ENTREPRISE			
Nom de l'entreprise / Ferme			
Nom Légal			
Adresse, Ville			
Province, Code Postal		Tél	

PROFIL DE L'ENTREPRISE						
En affaires depuis		# TVH	__ __ __ __ __ RT __ __ __ __			
Raison sociale	Entreprise Individuelle		Sociétés des personnes		Corporation	
	Ferme		Autre (décrire)			
Responsable des comptes à payer				Tél		
A/P Courriel						

SI ENTREPRISE INDIVIDUELLE, SOCIÉTÉ DE PERSONNES OU FERME :			
Nom du propriétaire			
Date de naissance (MM/JJ/YYYY)		Tél	

RÉFÉRENCE BANCAIRES			
Nom de la Banque		Contact	
Succursale		Adresse	
# de compte		Tél	

RÉFÉRENCES (FOURNISSEURS)			
Nom		Tél	
Nom		Tél	

CRÉDIT DEMANDÉ								
Montant	$	Types d'achats envisagés	Quincaillerie		Ferme		Énergie	

TERMES & CONDITIONS

1. A moins d'entente préautorise avec La Cooperative agricole d'Embrun ltée, tout achat est payable le 27e 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-delà 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 ltée et/ou ses agents à communiquer avec moi concernant ce compte en utilisant l'adresse courriel fournie ci-dessus.
6. Par la présente, j'autorise la Coopérative agricole d'Embrun ltée 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 fournie 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

(Requise 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 _____

GARANT ADDITIONEL *(non requis)*
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 _____ DATE _____ LIEU _____ SIGNATURE _____ NOM _____ DATE _____ LIEU _____ SIGNATURE _____ NOM _____ DATE _____ LIEU _____