

DEMANDE DE CRÉDIT - ENTREPRISES

Svp retourner le formulaire complété à admin@coopembrun.com

INFORMATION SUR L'ENTREPRISE									
Nom de l'entreprise / Ferme									
Nom Légal									
Adresse (rue, ville)									
Province, Code postal					Téléphone				
PROFIL DE L'ENTREPRISE									
En affaires depuis					# TVH		RT		
Type d'entreprise	Entreprise individuelle				Société de personnes		Corporation		
	Ferme				Autre (préciser)				
Responsable des comptes payables							Tél.		
A/P Courriel									
SI ENTREPRISE INDIVIDUELLE, SOCIÉTÉ DE PERSONNES OU FERME									
Nom du propriétaire									
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)					Téléphone				
RÉFÉRENCES BANCAIRES									
Nom de l'institution financière					Personne contact				
Succursale					Adresse				
Numéro de compte					Téléphone				
RÉFÉRENCES COMMERCIALES									
Nom						Tél.			
Nom						Tél.			
CRÉDIT DEMANDÉ									
Montant	\$	Produits à facturer		Quincaillerie			Ferme		Énergie

TERMES ET CONDITIONS

1. A moins d'entente préalable approuvée avec La Coopérative Agricole d'Embrun Ltée, tous les achats sont payables au plus tard le 5 du mois suivant l'achat.
2. Des frais d'administratifs de 2 % par mois (24 % par année) seront appliqués sur tout solde impayé au-delà de 30 jours.
3. Des frais de 4 500 \$ seront facturés pour tous les comptes retournés pour insuffisance de fonds.
4. En cas de défaut de paiement, le compte doit être soumis à une agence de recouvrement, des frais équivalents à 30 % du solde dû seront ajoutés afin de couvrir les frais de recouvrement.
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 ses agents à obtenir et vérifier des renseignements concernant le crédit de l'entreprise et de ses propriétaires en tout temps lorsque le compte est actif. Je comprends que tous les renseignements fournis seront strictement confidentiels et utilisés uniquement dans le but de déterminer le montant et les modalités de crédit à accorder.

J'ai lu les termes et conditions ci-dessus, je les comprends et les accepte en apposant ma signature ci-dessous.

SIGNATURE _____ NOM (lettres moulées) _____ DATE _____

GARANT

Je soussigné(e), garant, garantis conjointement le paiement de tous les comptes facturés par La Coopérative Agricole d'Embrun Ltée au demandeur ci-dessus pour les biens fournis ou livrés.

SIGNATURE _____ NOM (lettres moulées) _____ DATE _____

GARANTS SUPPLÉMENTAIRES (*non requises*)

Je soussigné(e), garant, garantis conjointement le paiement de tous les comptes facturés par La Coopérative Agricole d'Embrun Ltée au demandeur ci-dessus pour les biens fournis ou livrés.

SIGNATURE _____ NOM (lettres moulées) _____ DATE _____

SIGNATURE _____ NOM (lettres moulées) _____ DATE _____

SIGNATURE _____ NOM (lettres moulées) _____ DATE _____