DEMANDE DE CRÉDIT

COORDONNEES	
VOTRE NOM	TITRE
EMAIL	TÉLÉPHONE

INFORMATIONS COMMERCIALES SELON L'INSCRIPTION		
NOM DE L'ENTREPRISE		
ADRESSE	TÉLÉPHONE	
VILLE	DEPARTEMENT	CODE POSTAL
NUMÉRO D'ENREGISTREMENT		

TYPE D'ENTREPRISE				
ENTREPRISE INDIVIDUELLE	PARTENARIAT	LTD	SOCIETE	AUTRES

INFORMATION BANCAIRE		
NOM DE LA BANQUE	NOM DU CONTACT	
ADRESSE	TÉLÉPHONE	
VILLE	DEPARTEMENT	CODE POSTAL
TYPE DE COMPTE	**NUMÉRO DE COMPTE**	

REFERENCES PROFESSIONNELLES
Veuillez nous fournir au moins trois sociétés auprès desquelles votre entreprise a contracté un crédit précédemment

1 | SOCIETE	NOM DU CONTACT	
TÉLÉPHONE	EMAIL	
ADRESSE	TITRE	
VILLE	DEPARTEMENT	CODE POSTAL
COMMENTAIRES		

2 | SOCIETE	NOM DU CONTACT	
TÉLÉPHONE	EMAIL	
ADRESSE	TITRE	
VILLE	DEPARTEMENT	CODE POSTAL
COMMENTAIRES		

Continuez à la page suivante…

©2015 Offtek. Tous droits réservés. Les informations sont sujettes à modification sans préavis. Toutes les marques déposées et marques de service sont la propriété de leurs propriétaires respectifs.

REFERENCES PROFESSIONNELLES
Suite de la page précédente...

3 | SOCIETE		NOM DU CONTACT
TÉLÉPHONE		EMAIL
ADRESSE		TITRE
VILLE	DEPARTEMENT	CODE POSTAL
COMMENTAIRES		

4 | SOCIETE		NOM DU CONTACT
TÉLÉPHONE		EMAIL
ADRESSE		TITRE
VILLE	DEPARTEMENT	CODE POSTAL
COMMENTAIRES		

ACCORD DE CRÉDIT

1 | Toutes les factures doivent être payées dans les 30 jours suivants la date d'émission
2 | Toute réclamation concernant une facture émise doit être faite dans les 7 jours suivants la date d'émission
3 | Vous autorisez l'enquête sur les références bancaires et professionnelles fournies dans la présente demande

MANDATAIRES SOCIAUX	
1 | SIGNATURE	TITRE
NOM	DATE

2 | SIGNATURE	TITRE
NOM	DATE

NOTES & COMMENTAIRES