

APPLICATION DE CRÉDIT

Nom légal de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Ville, Province, Code postal : _____

N° téléphone : _____ N° télécopieur : _____

Type de commerce : _____ En affaire depuis : _____

N° de TPS / TVH : _____ N° de TVQ : _____

Resp. des achats : _____ PO requis : Oui Non

Resp. des payables : _____ Limite de crédit demandée : _____

Institution financière

Nom de l'institution : _____

Adresse : _____

Ville, Province, Code postal : _____

compte : _____ # transit : _____ Contact : _____

N° téléphone : _____ N° télécopieur : _____

Nom complet des associés (es) et / ou administrateurs

Forme juridique : Corporatif Associé Prop. unique

Nom, prénom : _____ Position : _____

Nom, prénom : _____ Position : _____

Nom, prénom : _____ Position : _____

Réf. de commerce	Ville, Province	N° téléphone	N° télécopieur

Nom : _____ Titre : _____

Signature : _____ Date : _____

Nous autorisons Servitek Fenestration inc. à mener une enquête de crédit et autorisons aussi toutes agences à leur fournir toutes informations pertinentes.

Initiales: