

Demande de crédit



Envoyer à credit-ar-inquiries@sourceatlantic.ca
ou faxer au 506.632.9427

Nom légal de l'entreprise : _____ Site web : _____

Nom commercial : _____ Courriel : _____

Adresse postale : _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____

Adresse d'expédition : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Nature des activités de l'entreprise : _____ Date de création (propriété actuelle) : _____

Type d'entreprise : ☐ Société à responsabilité limitée ☐ Partenariat ☐ Entreprise individuelle

des Employés : ☐ 1-4 ☐ 5-24 ☐ 25-99 ☐ 100-499 ☐ 500+

DIRIGEANTS, PARTENAIRES OU PROPRIÉTAIRES	NAS (facultatif)	Adresse du domicile	Téléphone
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

BANQUE	N° de compte	Adresse	Téléphone
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____

Avez-vous une marge de crédit d'exploitation? ☐ Oui ☐ Non

FOURNISSEURS PRINCIPAUX	Adresse	Téléphone
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Limite de crédit demandée : _____ \$ Bons de commande requis : ☐ Oui ☐ Non

Responsable Comptes fournisseurs _____ Courriel Comptes fournisseurs _____

N° d'enregistrement TPS/TVH : _____ No de taxe de vente provinciale : _____

Par la présente, je demande / nous demandons à Source Atlantic Limited d'ouvrir un compte de crédit. Je certifie / nous certifions que les renseignements ci-indiqués sont véridiques et je comprends / nous comprenons que les renseignements fournis sont destinés à l'obtention de biens à crédit, à la révision ou à la correction des limites de crédit et au recouvrement des créances, le cas échéant. Par la présente, j'autorise / nous autorisons la personne ou l'entreprise à laquelle cette demande est adressée, tout bureau de crédit ou autre agence d'enquête employée par celle-ci, à enquêter sur les références ci-mentionnées ou à recevoir ou fournir des renseignements sur le crédit ou toute autre donnée obtenue de moi/nous, ou de toute autre personne, concernant mon/notre crédit ou ma/notre responsabilité financière. Les modalités de paiement sont « net 30 jours ». Le paiement d'acompte, par carte de crédit, n'est pas accepté. Les comptes en souffrance sont soumis à des frais de service de 2 % par mois (24 % par année). Dans l'éventualité où le demandeur achèterait des matériaux aux termes de la présente demande et fournirait ou incorporerait des matériaux dans le cadre de travaux d'amélioration conformément à la Loi sur le privilège des constructeurs et des fournisseurs de matériaux, le demandeur reconnaît que les matériaux auraient été achetés à la suite d'un accord précédent et qu'un contrat prorogé serait réputé être en place. Toutes les transactions relatives aux biens et aux services sont régies par les conditions générales de Source Atlantic, qui sont jointes et qui peuvent également être consultées à l'adresse suivante : <http://sourceatlantic.ca/terms-conditions> (en anglais). Ces conditions générales s'appliquent à Source Atlantic Limited et à toutes ses divisions, y compris Moore Industrial, N.L. Eldridge, Mobile Valve Repairs et BetterBaths. En signant la présente demande, je conviens / nous convenons de respecter les conditions générales de Source Atlantic.

SIGNATURE AUTORISÉ nom et titre (en lettres moulées)

REPRÉSENTANT COMMERCIAL SOURCE ATLANTIQUE

SIGNATURE DE L'AGENT DE SIGNATURE

DATE