

INFORMATION GÉNÉRALE			
NOM DE COMPAGNIE	_____	EN OPERATION DEPUIS	_____
ADRESSE	_____	NOMBRE D'EMPLOYÉS	_____
	_____	FIN ANNÉE FISCALE	_____
VILLE	_____	VENTE ANNUELLE	_____
PROVINCE	_____	COMPTE RECEVABLE	_____
CODE POSTAL	_____	COMPTE PAYABLE	_____
TÉLÉPHONE	_____	NO. DE TPS	_____
FAX	_____	NO. DE TVQ	_____
PROPRIÉTAIRE PLACE D'AFFAIRES _____		OU LOCATION DE _____	
		TÉLÉPHONE _____	
NOM DES OFFICIERS/PROPRIÉTAIRES		TITRE	TÉLÉPHONE
_____		_____	_____
_____		_____	_____
_____		_____	_____
RESPONSABLE DES COMPTES PAYABLES	TÉLÉPHONE	RESPONSABLE DES ACHATS	TÉLÉPHONE
_____	_____	_____	_____
RÉFÉRENCE BANCAIRE			
NOM DE LA BANQUE	_____	PERS. RESSOURCE	_____
ADRESSE	_____	NO. DE COMPTE	_____
	_____	MARGE DE CREDIT DISP.	_____
TÉLÉPHONE	_____	CREDIT UTILISÉ	_____
FAX	_____	RATIO ACTIF CT / PASSIF CT	_____
RÉFÉRENCE D'AFFAIRES	PERS. RESSOURCE	TÉLÉPHONE	FAX
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE			
CRÉDIT REQUIS	_____		
EST. ACHAT MENSUEL	_____		
TERME DEMANDÉ	_____		

CONSENTEMENT

Je sousigné déclare par la présente que tous les renseignements fournis sont exacts et complets.

CLIENT

DATE

