

## DEMANDE DE CRÉDIT

Nom de l'entreprise		
Adresse		
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Télécopieur	Courriel

Adresse de facturation		
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Télécopieur	Courriel

### RENSEIGNEMENT SUR PROPRIÉTAIRE (S)

Propriétaire	Partenariat	Corporation	Autre
Nom du propriétaire ou directeurs de l'entreprise			
Genre d'entreprise		Années en affaires	
Gérant des comptes		Limite de crédit demandé	

### RÉFÉRENCES BANCAIRES

Institution financière		Numéro de compte
Adresse		
Ville	Province	Code postal
Responsable	Téléphone	Télécopieur

### FOURNISSEURS PRINCIPAUX

1) Nom	Responsable
Téléphone	Télécopieur
2) Nom	Responsable
Téléphone	Télécopieur
3) Nom	Responsable
Téléphone	Télécopieur

### POLITIQUE DE CRÉDIT

Je, soussigné, autorise Minimax Transport Express, ou leur banque à vérifier les informations contenues dans cette demande. Également, j'autorise les personnes nommées ainsi que ma banque à donner des informations nécessaires pour l'obtention de mon crédit.

Je reconnais que les termes de crédit sont *Net 30 jours* à compter de la date de facturation. Tous les frais de transport devront être acquittés avant de donner suite à une réclamation.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'applicant

\_\_\_\_\_  
Date