



DEMANDE DE CRÉDIT

Nom de l'entreprise		
Adresse		
Nom et numéro de téléphone du propriétaire		<input type="checkbox"/> Louer <input type="checkbox"/> Posséder
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Courriel	

Adresse de facturation		
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Courriel	

RENSEIGNEMENT SUR PROPRIETAIRE

<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Partenariat	<input type="checkbox"/> Corporation	<input type="checkbox"/> Autre
Nom et numéro de téléphone du propriétaire			
Genre d'entreprise		Années en affaires	
Gérant des comptes		Limite de crédit demandé	

RÉFÉRENCES BANCAIRES

Institution financier		Numero de compte	
Adresse			
Ville	Province	Code postal	
Responsable	Téléphone	Telecopieur	

FOURNISSEURS PRINCIPAUX

1) Nom	Responsable
Téléphone	Courriel
2) Nom	Responsable
Téléphone	Courriel
3) Nom	Responsable
Téléphone	Courriel

POLITIQUE DE CREDIT

Je soussigné, autorise Minimax Express Transport, 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 de Net 30 jours à compter de la date de facturation. Tous les frais de transport devront être payés avant de donner suite à une réclamation.

Signature de l'applicant

Date