



MANUFACTURE & DISTRIBUTION

télécopieur: 506.473.6992

courriel: info@rdeinc.ca

**FORMULAIRE POUR
APPLICATION DE CRÉDIT**

Date: _____ (année/mois/jour)

Nom de l'entreprise: _____

Adresse de livraison: _____

Adresse postale: _____

Ville: _____ Province: _____

Code postal: _____ Courriel: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

Nom du propriétaire: _____ En affaire depuis: _____

Statut légal: Corporation Partenariat Propriétaire unique

Responsable des comptes payables: _____

No de TPS / TVH: _____

Nom de votre institution financière: _____

No de compte: _____ Personne contacte: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

Pour de plus amples renseignements, nous communiquerons avec les références ci-dessus ainsi qu'avec votre institution financière.