

**DEMANDE D'OUVERTURE DE CRÉDIT
CREDIT APPLICATION**

Nom/ Name	_____		
Adresse/ Address	_____		
Ville/ City	Province _____	Code postal/ Postal Code	_____
Téléphone/ Phone	_____	Télocopieur/ Fax	_____
Responsable des comptes payables / Contact responsible for accounts payable	_____		
Téléphone/ Phone	_____	Poste _____	Télocopieur/ Fax _____
Courriel/ Email	_____		
Propriétaire/ Owner	_____	Nombre d'années en affaires/ Number of years in business	_____
Nature de votre industrie/ Nature of your industry	_____		
Institution financière/ Bank	_____		
Adresse/ Address	_____		
Ville/ City	_____	Code postal/ Postal Code	_____
Téléphone/ Phone	_____	Compte/ Account	_____
Directeur de compte/ Account Manager	_____		
Fournisseur/ Supplier	_____		
Téléphone/ Phone	_____	Télocopieur/ Fax	_____
Fournisseur/ Supplier	_____		
Téléphone/ Phone	_____	Télocopieur/ Fax	_____
Fournisseur/ Supplier	_____		
Téléphone/ Phone	_____	Télocopieur/ Fax	_____
Demande faite par/ Request made by	_____	Fonction	_____
Signature	_____	Date	_____