

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

Nom / Name

Adresse / Address

Ville / City

Province

Code postal / Postal Code

Téléphone / Phone

Poste

Télécopieur/Fax

Responsable des comptes payables / Responsible for accounts payable

Téléphone / Phone

Poste

Télécopieur/Fax

Courriel / Email

Propriétaire / Owner

Nombre d'années en affaire / Number of years in business

Nature de votre industrie / Nature of your industry

Limite de crédit demandée / Credit request

Institution financière / Bank

Adresse / Address

Ville / City

Province

Code postal / Postal Code

Téléphone / Phone

Compte / Account

Directeur de compte/ Account Manager

Fournisseur / Supplier

Téléphone / Phone

Courriel / Email

Fournisseur / Supplier

Téléphone / Phone

Courriel / Email

Fournisseur / Supplier

Téléphone / Phone

Courriel / Email

Demande réalisée par / Request made by

Fonction

Signature

Date

**Réservé à l'administration /
Reserved for administration**

Limite accordée :

Initiales :