

Credit application / Demande de crédit

☐ Business / Entreprise			
Name of Business: <i>Nom de l'entreprise:</i>			
Billing Address: <i>Adresse de facturation:</i>			
City: <i>Ville:</i>		Prov.:	Postal Code/Code postal:
Billing Tel.: <i>Tél :</i>		Billing Email: <i>Adresse e-mail de facturation:</i>	
Shipping Address: <i>Adresse d'expédition:</i>			
City: <i>Ville:</i>		Prov.:	Postal Code/Code postal:
Shipping Tel.: <i>Tél d'expédition:</i>		Email Address: <i>Adresse e-mail:</i>	Years in business: <i>Années en affaires:</i>
Type of business/Genre d'entreprise:			
Preferred language/langue préférée: English/Anglais _____ ou French/Français _____			
☐ Ownership Information/Renseignements sur le(s) propriétaire(s)			
☐ Proprietorship / <i>Propriétaire</i> ☐ Partnership / <i>Partenariat</i> ☐ Limited Company / <i>Compagnie Limitée</i>			
Name of proprietor or directors of company / <i>Nom du propriétaire ou directeurs de l'entreprise:</i>			
Credit limit requested: \$ <i>Montant de crédit demandé:</i>		Accounts Payable Manager: <i>Gérant des comptes:</i>	
GST exempt YES ☐ NO ☐ <i>Exonéré de la TPS OUI NON</i>		Billing funds CDN US <i>Devise CDN US</i>	
☐ Banking references / Références bancaires			
Banking institution: <i>Nom de votre banque:</i>			
Branch Address: <i>Adresse:</i>		Tel./Tél.:	
☐ Credit references / Références de crédit			
Name / <i>Nom</i>		Email / <i>Courriel</i>	Tel. / <i>Tél.:</i>
1.			
2.			
3.			
☐ E-mailed Invoices / Factures Par Courriel			
(____) I would prefer to receive invoices by email at the address below. / J'aimerais recevoir mes factures par courriel à l'adresse ci-dessous. _____		(____) I would prefer to pay by e-transfer/direct deposit. Please forward your EFT information to the below email address. / Je voudrais payer par transfert bancaire. Veuillez me faire parvenir vos informations bancaires à l'adresse courriel ci-dessous. _____	
☐ Acceptance of terms / Acceptation des conditions			
TERMS: It is hereby agreed that invoices are to be paid on a net 30 days basis. All overdue accounts are subject to a 2% interest charge per month (24%/year)		CONDITIONS: Il est mutuellement accepté que les factures seront payées dans un délai de 30 jours. Un intérêt de 2% par mois sera ajouté aux comptes en souffrance (24% / année).	
Signature		Title <i>Titre</i>	Date
Printed Name of Applicant / <i>Nom en lettres moulé du demandeur</i>		Email Address / <i>Adresse e-mail</i>	