

IDENTIFICATION

Raison sociale: _____ Type d'entreprise: _____
Nom de l'entreprise: _____
Numéro municipal: _____ Rue: _____
Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____
No. de téléphone: () _____ No. de télécopieur: () _____
Nombre d'années d'existence de l'entreprise sous la propriété actuelle: Années Bon de commande requis: Oui Non
Site Internet: _____ Courriel: _____
Nom du propriétaire: _____
Responsable des comptes payables: _____

RÉFÉRENCE BANCAIRE

Nom de la banque: _____ No. de compte: _____
Adresse: _____ Personne-contact: _____
No. de téléphone: () _____

RÉFÉRENCES COMMERCIALES/FOURNISSEURS

Nom d'un fournisseur: _____
Ville: _____ Province: _____
No. de téléphone: () _____ No. de télécopieur: () _____
Nom d'un fournisseur: _____
Ville: _____ Province: _____
No. de téléphone: () _____ No. de télécopieur: () _____
Nom d'un fournisseur: _____
Ville: _____ Province: _____
No. de téléphone: () _____ No. de télécopieur: () _____

DIRECTEUR ET/OU DIRIGEANT

Nom: _____ Prénom: _____
Poste: _____ No. de téléphone: () _____
Numéro municipal: _____ Rue: _____
Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

AUTORISATION D'INFORMATION

L'acheteur et/ou le directeur et/ou ses actionnaires autorise(nt) le vendeur ou ses mandataires à se procurer et échanger toutes les informations utiles à l'établissement de sa solvabilité. Il enjoint par la même occasion toutes personnes concernées à fournir de façon complète et avec diligence toutes les informations requises et les dégagent de toute responsabilité quant à l'effet de telles informations.

Signature: _____ Date: _____ AA / MM / JJ
officier dûment autorisé de l'acheteur

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT**SUCCURSALE:** _____

No. de client: _____ C.D.C.: _____
Limite de crédit: _____ \$ Dépôt: _____ \$
Commentaires: _____
Crédit approuvé: Oui Non
Préparé par: _____ Date: _____ AA / MM / JJ