



# DEMANDE DE CRÉDIT

SAMUEL & FILS & CIE LTÉE  
2225, avenue Francis-Hughes  
Laval, Québec H7S 1N5  
Tel : (514) 384-5220  
Fax : (450) 662-9964

**VEUILLEZ NOTER:** Samuel se réserve le droit de refuser toute demande de crédit sur ce formulaire ou de modifier tout arrangement de crédit existant à sa discrétion.

Nom légal du client ( <i>ci-après appelé "Client"</i> )		Nom commercial( <i>DBA</i> )	
Adresse de facturation ( <i>inclure la ville, état/province, code postal et pays</i> )			
		Compagnie Minoritaire	
Adresse d'expédition ( <i>inclure la ville, état/province, code postal et pays</i> )			
Numéro de téléphone		Numéro de fax	
Compagnie soeur (s'il y a lieu)		Nombre d'années d'existence	
No de taxes fédérales		No taxe de vente	
		Numéro d'exemption de taxe de vente <b>*inclure une copie du certificat*</b>	
Division de Samuel		Représentant des ventes de SAMUEL	Courriel de Réception de Facture:
<b>Comptes Payables / Nom:</b>		<b>Téléphone:</b>	<b>Courriel:</b>
<b>PROPRIÉTAIRES (remplir pour chaque propriétaire / actionnaire / membre ou partenaire / ajouter des pages supplémentaires si nécessaire).</b>			
<b>Nom:</b>		<b>Titre:</b>	<b>% d'actionnariat</b>
<b>Nom:</b>		<b>Titre:</b>	<b>% d'actionnariat</b>
<b>RÉFÉRENCES BANCAIRES</b>			
<b>NOM DE LA BANQUE / ADRESSE DE LA SUCCURSALE</b> <i>(Ville, état/province, code postal):</i>		<b>Nom de la personne responsable:</b>	<b>Courriel:</b>
<b>NUMÉRO DE COMPTE BANCAIRE ET TRANSIT</b>		<b>Téléphone de la personne responsable</b>	<b>Fax de la personne responsable</b>
<b>RÉFÉRENCES DE FOURNISSEURS OU DE PARTENAIRES DE L'INDUSTRIE</b>			
<b>Nom de l'entreprise</b>		<b>Téléphone</b>	<b>Fax</b>

Le signataire autorise l'institution bancaire et la référence de l'industrie à fournir de l'information à Samuel dans le but d'établir un crédit autant pour maintenant que pour le futur.

En signant ce formulaire, vous acceptez les termes et conditions de vente qui sont affichées publiquement sur notre site Internet ([samuel.com](http://samuel.com))

<b>Signature autorisée:</b>		<b>Date :</b>	
<b>Nom en lettres moulées:</b>		<b>Titre/Poste:</b>	