

DEMANDE DE CRÉDIT

Pour établir vos modalités de crédit, veuillez photocopier ce formulaire et le télécopier dûment rempli au 905-727-2686, l'envoyer par courriel à info@iddisplays.com ou l'envoyer par la poste à : Instachange Displays Limited, a/s : Credit Department, 230, rue Edward, Aurora, ON L4G 3S8.

Renseignements sur l'entreprise

Raison sociale : _____ Président ou propriétaire (s) : _____

Adresse de facturation

Nom de l'entreprise : _____ Année de fondation : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Prov./État : _____ Code postal/zip : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____

Responsable comptes fournisseurs : _____ Acheteur : _____

Courriel : _____ Courriel : _____

Crédit mensuel approx. requis : _____ Exemption de taxes Oui Non (joindre le certificat d'exemption)

Adresse de livraison (si elle diffère de l'adresse de facturation) (Applicable seulement si l'adresse de livraison est toujours la même)

Company Name: _____

Address: _____

Ville : _____ Prov./État : _____ Code postal/zip : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____

Modalités de paiement : net 30 jours sur approbation du crédit. Pour ouvrir un compte, prière de fournir une référence bancaire et trois références de fournisseurs. Veuillez compter de deux à trois jours pour l'ouverture de votre compte.

Références de crédit

Institution financière : _____ Compte : _____

Personne-ressource : _____ Courriel : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____

Nom commercial : _____ Courriel : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____

Commentaires : _____

Nom commercial : _____ Courriel : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____

Commentaires : _____

Nom commercial : _____ Courriel : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____

Commentaires : _____

Nom : _____ Titre : _____

Signature : _____ Date : _____