

DEMANDE DE CRÉDIT

Nom de l'entreprise: _____ No de compte: _____

Adresse de l'entreprise enregistrée: _____

Adresse de livraison (si différente): _____ Ville: _____

Code postal: _____ Téléphone #: (____) _____ Fax #: (____) _____

PST/RST # _____ Numéro d'entreprise (BN#): _____ Date Business Established: _____

Nombre d'employés: _____ Ventes annuelles _____ **No de bon de commande requis ?** Oui / Non

Courriel des pièces: _____ Courriel des comptes fournisseurs: _____

Nature de l'entreprise: _____ Atelier de carrosserie () Reconstructeur () Revendeur () Mécanicien ()

Type d'organisation: Société par actions () Partenariat () Entreprise individuelle ()

Liste des noms et titres des dirigeants, associés et propriétaires:

Nom: _____ Poste: _____

Nom: _____ Poste: _____

Nom: _____ Poste: _____

Contacts:

Comptes fournisseurs: _____

Responsable des pièces: _____

Références:

Nom de la banque: _____

No de compte: _____

Adresse de la banque: _____

Téléphone: _____ Fax #: _____

Nom de l'entreprise: _____

Courriel: _____

Fax #: _____

Nom de l'entreprise: _____

Courriel: _____

Fax #: _____

Nom de l'entreprise: _____

Courriel: _____

Fax #: _____

Informations de carte de crédit valides: ☐ Cochez la case pour autoriser le prélèvement automatique le 15 du mois pour le mois précédent.

Numéro de carte de crédit: _____ Date d'expiration: _____

Nom tel qu'il apparaît sur la carte. _____

Adresse de facturation _____

Accord solidaire et conjoint:

En contrepartie de l'octroi d'un crédit par **APT Auto Parts Trading Co. Ltd** (ci-après dénommée « La Société ») à _____ (ci-après dénommé « Le Client »), je/nous soussigné(s) garantissons solidairement et conjointement le paiement intégral de toutes les dettes commerciales dues actuellement ou qui deviendront exigibles à l'avenir à **La Société** par **Le Client**.

Fait, signé et livré ce _____ jour de _____, 20_____

Nom: _____ Signature du garant: _____

Nom: _____ Signature du garant: _____

Témoin (nom et signature) _____

Conditions générales:

Je consens à ce que APT vérifie les informations de crédit, y compris en demandant des rapports aux agences d'évaluation du crédit, et j'autorise l'obtention de tels rapports.

En complétant cette demande de crédit, le demandeur ci-dessus garantit le paiement de toutes les dettes envers APT Auto Parts Trading Co. Ltd.

- Le paiement du relevé mensuel est dû le 15 du mois.
- Des retards répétés de paiement peuvent entraîner des modifications des conditions de paiement, y compris la révocation du crédit à la discrétion d'APT Auto Parts Trading Co. Ltd.
- Les comptes en retard sont soumis à des frais financiers de 2 % par mois.
- Les pièces doivent être retournées dans leur état d'origine dans un délai de 6 mois à compter de la date de la facture.

Réservé à l'administration:

☐ Approuvé

Conditions : _____

Limite : _____

☐ Refusé