

DEMANDE DE CRÉDIT

***Non-membres** : La soumission de cette demande de crédit sera traitée comme une demande d'adhésion. Sur approbation du crédit, une souscription de 5 \$ sera facturée pour l'achat d'une part sociale.

Nom de la compagnie _____

Nom enregistré _____

Adresse postale _____

Adresse d'expédition _____

Nature de l'entreprise _____ Personne-ressource _____

Numéro de téléphone _____ Télécopieur _____ Courriel _____

Années en affaires _____ Années à l'adresse présente _____

Type d'entreprise (cocher une case) ☐ Corporation ☐ Partenariat ☐ Entreprise personnelle ☐ Autre (spécifier) _____

Propriétaire(s) / Partenaire(s) _____

Nom(s) du(des) directeur(s) _____

Montant de crédit demandé (dollars canadiens) _____

Personne(s) autorisée(s) 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Bon de commande ☐ Oui ☐ Non

TOUTES LES INFORMATIONS CI-DESSOUS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉES AVANT DE SOUMETTRE LA DEMANDE.

Nom de l'institution financière _____

Adresse _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Numéro de compte _____ Personne-ressource _____

RÉFÉRENCES (MINIMUM 3). VEUILLEZ INDIQUER LE NOM, L'ADRESSE COMPLÈTE, LE N° DE TÉLÉPHONE ET DE TÉLÉCOPIEUR.

Nom _____

Adresse _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Nom _____

Adresse _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Nom _____

Adresse _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

J'autorise MOUNTAIN EQUIPMENT CO-OP à recueillir toutes les informations nécessaires en rapport aux références inscrites sur cette demande. Je me tiens responsable de toute marchandise expédiée à l'adresse indiquée. Je m'engage à aviser MOUNTAIN EQUIPMENT CO-OP de tout changement dans les informations ci-haut mentionnées. J'accepte de payer la marchandise reçue dès réception de la facture. Des intérêts de 2 % par mois seront perçus, le cas échéant, sur tous les soldes en souffrance.

SIGNATURE AUTORISÉE _____ TITRE _____ DATE _____

Le présent formulaire ne sera pas validé si le demandeur ne fournit pas tous les renseignements requis.