



INK QUEST/JCMD DEMANDE DE CREDIT

PERSONNE RESOURCE		
NOM	POSTE	
TÉLÉPHONE	COURRIEL	
INFORMATION SUR L'ENTREPRISE		
NOM		
ADRESSE	TÉLÉPHONE	
VILLE	CODE POSTAL	
Nombre d'année en affaire: Année _____		
Gendre d'entreprise: Propriétaire unique <input type="checkbox"/> Corporation <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
RENSEIGNEMENT BANCAIRE		
INSTITUT BANCAIRE	BRANCH	
ADRESSE	TÉLÉPHONE	
RÉFÉRENCE		
Veuillez nous fournir trois entreprises avec lesquels vous avez établi une marge de crédit		
1 COMPAGNIE	CONTACT	
TÉLÉPHONE:	COURIEL	
2 COMPAGNIE	CONTACT	
TÉLÉPHONE:	COURIEL	
3 COMPANY	CONTACT	
TÉLÉPHONE:	COURIEL	
ACCORD DE CRÉDIT		
<p>(Ci-après dénommer le client de l'entreprise fait, une demande de crédit pour la fourniture de biens, de services et de matériaux, je / nous étant propriétaire (s) / principal (s) de l'entreprise cliente reconnais que je / nous suis / sommes Co- client (s) / Co- acheteur (s) et sera personnellement responsable conjointement et solidairement avec l'entreprise pour toutes et tous les débits encourus à la suite de cette demande. La facture ou le travail ordonnance est rendue exclusivement dans le nom de l'entreprise cliente. Je / Nous convenons en outre de payer votre compte dans les termes de paiement net de 30 jours suivant la date d'achat, à payer 2 % de frais d'intérêt et les frais de service par mois (24 % par an) sur les comptes en souffrance et je / nous assurons l'entière responsabilité de toute les frais engagés, y compris les frais juridiques ou de la collection du compte. Je / Nous comprends et consens à vous obtenir un rapport d'accréditation du personnel autorisé.</p>		
Signé à _____ dans la Province de _____ ce jour de _____		
_____	_____	
Propriétaire	Temoin	
ALBERTA 1-800-661-9855 sales@inkquest.com	British Columbia 1-800-361-9855 salesbc@inkquest.com	Montreal 1-877-275-5263 sales@jcmd.ca