

# DEMANDE DE CRÉDIT

Merci de l'intérêt que vous portez au Groupe de Transport Midland. Afin de pouvoir ouvrir un ou des compte(s) au nom de votre entreprise, nous vous demandons de remplir cette demande de crédit et de la remettre à votre représentant des ventes, ou de l'envoyer par la poste à l'adresse ci-dessous ou par télécopieur au numéro indiqué. Tous les renseignements communiqués demeureront strictement confidentiels.

## Nouveau compte

Transport     Courrier     Les deux

## Compte actuel (le cas échéant inscrire le n° de compte)

N° Transport \_\_\_\_\_ N° Courrier \_\_\_\_\_

## Renseignements sur l'entreprise

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Autres noms de l'entreprise : \_\_\_\_\_

### Adresse matérielle

Bureau : \_\_\_\_\_

N° civique, rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Prov./État : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Personne-ressource (Ventes) : \_\_\_\_\_

### Adresse postale

Bureau : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Prov./État : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Personne-ressource (Comptes fournisseurs) : \_\_\_\_\_

Les factures doivent-elles être envoyées à l'adresse postale ci-dessus?  Oui ou  Autre (remplir la section ci-dessous) N° compte (s'il ya lieu) \_\_\_\_\_

Bureau : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Prov./État : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

TPS exonérée (O ou N) \_\_\_\_\_ Formulaire joint (O ou N) \_\_\_\_\_ TVQ exonérée (O ou N) \_\_\_\_\_ Formulaire joint (O ou N) \_\_\_\_\_

Date d'incorporation : \_\_\_\_\_ Genre d'entreprise : \_\_\_\_\_

## Cadres de

**l'entreprise :** Nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Entreprises affiliées : \_\_\_\_\_

## Référence de Crédit

Nom : \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

## Information bancaire

Référence bancaire : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Succursale : \_\_\_\_\_ Personne-ressource : \_\_\_\_\_

## Conditions générales

Crédit demandé : \$ \_\_\_\_\_ | \$ \_\_\_\_\_

Transport    Courrier

Langue de correspondance : Français ou Anglais

Je reconnais que les conditions de Transport Midland et Midland Courrier sont définies comme suit et accepte de me conformer à celles-ci :

a) Délai de paiement – vingt et un (21) jours après la date de facturation.

b) Si des problèmes survenaient en ce qui concerne la condition, la perte ou le manque de marchandises, ou à propos d'autre chose, les factures doivent être réglées telles que présentées et les réclamations déposées pour le montant exigé.

LE NON-RÈGLEMENT DES FACTURES SELON LES CONDITIONS PRÉCISÉES CI-DESSUS CONSTITUE UNE RAISON SUFFISANTE POUR L'ANNULATION DU PRIVILÈGE DE CRÉDIT

Requérant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

(signataire autorisé)

MIDLAND : (en lettres moulées) \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

(Représentant des ventes)

Envoyez à : 100 Midland Drive, Dieppe (N.-B.) E1A 6X4 Télécopieur : (506) 859-5361

# MIDLAND