

PROFIL DE L'ENTREPRISE

CLIENT

Nom: _____ Contact: _____
 Adresse: _____ Titre: _____
 _____ Téléphone: _____
 Ville: _____ Télécopieur: _____
 Province/État: _____ Adresse courriel: _____
 Code postal: _____

ADRESSE DE LIVRAISON

Adresse : _____ Ville: _____
 _____ Province/État: _____
 Téléphone : _____

DÉPARTEMENT DES COMPTES À PAYER

Contact: _____ Téléphone: _____
 Adresse courriel: _____ Télécopieur: _____

SOCIÉTÉ

PROPRIÉTAIRES, ACTIONNAIRES & CONTACTS

<u>NOM</u>	<u>TITRE</u>	COMPAGNIE PRIVÉE: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
_____	Président	COMPAGNIE PUBLIQUE: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
_____	Acheteur	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	

NOMBRE D'EMPLOYÉS

Bureau: _____
 Usine: _____
 Superficie: _____

ACHATS ANNUELS ESTIMÉS: _____ \$ \$CDN \$US

SECTEUR D'ACTIVITÉ

DISTRIBUTEUR :	<input type="checkbox"/>	VENTES À CONTRAT:	<input type="checkbox"/>
MANUFACTURIER:	<input type="checkbox"/>	EXPORTATEUR:	<input type="checkbox"/>
DÉTAILLANT MANUFACTURIER:	<input type="checkbox"/>	INTERCO:	<input type="checkbox"/>
CHAÎNE AU DÉTAIL:	<input type="checkbox"/>	AUTRE (précisez svp)	_____

SECTEUR GÉOGRAPHIQUE: _____

PRÉFÉRENCE DU TRANSPORTEUR POUR LIVRAISON

1. _____	Numéro de compte: _____
2. _____	Numéro de compte: _____
3. _____	Numéro de compte: _____

LE CLIENT PLACERA SA COMMANDE À PARTIR DE: A55 A03 A12

Représentant: _____ (lettres moulées) _____ (signature)

Date complétée ____ / ____ / ____
MM JJ AA



RETOURNEZ LE FORMULAIRE À LA GÉRANTE DE CRÉDIT À :

Plastibec Inc., 1825 boul. Lionel-Bertrand, Boisbriand (Québec) J7H 1N8
 TÉL: 800 361-4917 / (450) 430-9818 TÉLÉCOPIEUR: 450-430-9168

DEMANDE DE CRÉDIT

Compagnie (nom) : _____ Représentant Plastibec : _____
Adresse: _____
Ville: _____
Province/État: _____ Code postal: _____
Téléphone: _____ Télécopieur: _____
Contact: _____ Titre: _____

PROPRIÉTAIRES OU PRINCIPAUX ACTIONNAIRES

	#1	#2	#3
Nom:	_____	_____	_____
Adresse:	_____	_____	_____
Ville, Province/État:	_____	_____	_____

RÉFÉRENCES GÉNÉRALES

Secteur d'activité: _____ #TPS : _____
Limite de crédit mensuelle demandée : \$ _____ #TVQ : _____
Termes de paiement demandé : _____ #IRS : _____
Volume d'achat annuel approximatif : \$ _____ Années en affaires : _____

RÉFÉRENCES D'AFFAIRES

	#1	#2	#3
Nom:	_____	_____	_____
Adresse:	_____	_____	_____
Ville, Province/État:	_____	_____	_____
Téléphone:	_____	_____	_____
Télécopieur:	_____	_____	_____

RÉFÉRENCES BANCAIRES

Banque : _____ # de compte : _____
Contact: _____ Titre: _____
Téléphone: _____ Télécopieur: _____
Adresse: _____
Ville : _____
Province/État: _____ Code postal: _____

MODALITÉS DE PAIEMENT: cheque carte de crédit transfert bancaire autre

MODALITÉS ET CONDITIONS

Nous acceptons les modalités et conditions suivantes relatives à notre compte crédit :

1. Toute facture doit être acquittée dès la réception. Le solde impayé portera intérêt 30 jours suivant la date de réception au taux de 2% par mois (24% par année).
2. Si Plastibec Inc. devait tenter des procédures judiciaires afin de recevoir des sommes qui lui sont dues, nous convenons de payer à titre de dommage intérêts liquides un montant égal à vingt pourcent (20%) des sommes dues.
3. Le signataire des présentes s'engage pour le client mais s'engage personnellement et solidairement avec le client au paiement de tout solde dû à Plastibec Inc. et ce, sans bénéfice de discussion et/ou de division.

J'autorise Plastibec Inc. à contacter les références de crédit

SIGNATURE:

TITRE:

DATE:

VEUILLEZ INCLURE UNE COPIE DE VOTRE PLUS RÉCENT RAPPORT FINANCIER VÉRIFIÉ

RETOURNEZ LE FORMULAIRE À LA GÉRANTE DE CRÉDIT À :

Plastibec Inc., 1825 boul. Lionel-Bertrand, Boisbriand (Québec) J7H 1N8
TÉL: 800 361-4917 / (450) 430-9818 TÉLÉCOPIEUR: 450-430-9168