

## 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: \_\_\_\_\_  
Province/État: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_  
Contact: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_  
Province/État: \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
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 1.5% par mois (18% 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 (18%) 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