

McDERMID PAPER CONVERTERS LIMITED

B 2951 Bristol Circle, Oakville, ON L6H 6P9

Tél: (905) 819-8900

Tél sans frais: 1-800-820-2662

Fax: (905)-819-9800

Fax sans frais: 1-800-387-9178

APPLICATION DE CRÉDIT

DATE: _____

VOTRE RAISON SOCIALE COMPLÈTE: _____

ADRESSE DE FACTURATION:

ADRESSE D'EXPÉDITION:

TÉLÉPHONE #: _____

TÉLÉCOPIEUR #: _____

Type d'entreprise:

Société

Association

Entreprise individuelle

Durée d'exploitation: Années: _____ Mois: _____ Exigences mensuelles: \$ _____

Personne-ressource, comptes payables: _____

Relevé de compte mensuel exigé : Oui: Non:

Renseignements bancaires:

Nom et adresse:

Compte #: _____

Date d'ouverture: _____

Personne-ressource: _____

Téléphone #: _____

Fax #: _____

Références de commerce: Minimum de 4 et veuillez ne pas donner les fabricants d'origines des équipements.

Doit-être en affaire depuis au moins un an.

	Réf: 1	Réf: 2	Réf: 3	Réf: 4
Nom:	_____	_____	_____	_____
Adresse:	_____	_____	_____	_____
Genre d'entreprises:	_____	_____	_____	_____
Téléphone: ()	_____	() _____	() _____	() _____
Fax: ()	_____	() _____	() _____	() _____

Conditions de l'entente: NET 30 JOURS PRÉCIS (À moins d'avis contraire.). La demande originale signée doit être retournée par la poste. Si le crédit est augmenté, le paiement doit être effectué dans le délai spécifié sur la /les facture(s). Si la facture demeure impayée après la date d'échéance, des frais de 2% d'intérêts s'appliqueront chaque mois. Si des démarches de perception ou une action juridique s'avèrent nécessaires, tous les frais pertinents, qu'ils soient juridiques ou autres, seront à la charge du client ou du demandeur.

Signature du signataire autorisé: _____

Nom : (En lettres moulées) _____

Titre: _____

LA MARCHANDISE DEMEURE LA PROPRIÉTÉ DE McDERMID PAPER CONVERTERS LIMITED/LIMITÉE JUSQU'AU PAIEMENT DE LA FACTURE AU COMPLET ET McDERMID PAPER CONVERTERS LIMITÉE SE RÉSERVE LE DROIT DE REPRENDRE POSSESSION DES MARCHANDISES EN CAR DE NON-PAIEMENT.