



Application pour crédit d'une entreprise commerciale

Propriétaire unique:	Corporation:	Partenariat:	Prov-Etat de l'incorporation
Nom légal de la Compagnie:			
Nom opérationnel de la Compagnie:			
Téléphone:		Fax:	
Adresse enregistrée de la Compagnie:			
Ville:			
Prov./ Etat:		ZIP Code Postal:	
Date du début de l'entreprise:		Ligne de crédit demandée:	
Numéro d'enregistrement de la TPS/TVH et de la TVQ		Voulez-vous payer par TFE ?	
Contacts:			
Président:		Vice-Président:	
Sec/Trésorier:		Contrôleur:	
Acheteur:		Comptes payables:	
Information bancaire:			
Nom de la banque:		Succursale:	
Adresse de la banque:		Ville:	
Contact:		Adresse courriel:	
Numéro du compte:		Numéro de la succursale:	
Références d'affaires:			
Nom de la Compagnie:	Contact:	Numéro de téléphone:	Adresse courriel ou No de fax:
Termes du crédit			
1. Les termes de paiement seront établis selon approbation du crédit			
2. En soumettant cette application, vous autorisez Europena Ingredients Inc. à faire enquête sur votre compte bancaire et sur les références d'affaires fournies.			
Nom de la Compagnie faisant application:			
Signature autorisée:			
Nom:		Position:	
Date:			