



## DEMANDE DE CRÉDIT

DES RENSEIGNEMENTS PRÉCIS PERMETTENT DE VÉRIFIER LA COTE DE CRÉDIT ET DE TRAITER LA DEMANDE RAPIDEMENT.  
REMPILIR TOUS LES CHAMPS.

Numériser et envoyer par courriel à : [receivables@mazinfurniture.com](mailto:receivables@mazinfurniture.com) OU par télécopieur à : 905 761-1584  
OU expédier par la poste à : 8080 Keele Street, Concord (Ontario) L4K 2A3

<b>NOM LÉGAL DE L'ENTREPRISE</b>		<input type="checkbox"/>	SOCIÉTÉ
		<input type="checkbox"/>	PARTENARIAT
		<input type="checkbox"/>	PROPRIÉTÉ UNIQUE
DÉNOMINATION COMMERCIALE		<input type="checkbox"/>	MÊME QUE CI-DESSUS
		DATE DE CONSTITUTION	
ADRESSE DE L'ENTREPRISE		VILLE	PROV CODE POSTAL
TÉLÉPHONE	TÉLÉCOPIEUR	COURRIEL	

<b>DIRIGEANT / PROPRIÉTAIRE</b>		<b>COMPTES CRÉDITEURS</b>	
ADRESSE DU DIRIGEANT / PROPRIÉTAIRE		COURRIEL	
VILLE	PROV	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE
			TÉLÉCOPIEUR

<b>BANQUE</b>		SUCCURSALE	
ADRESSE DE LA SUCCURSALE		VILLE	PROV CODE POSTAL
NOM ET TITRE DE LA PERSONNE-RESSOURCE À LA BANQUE		COURRIEL	
NUMÉRO DE COMPTE BANCAIRE	NUMÉRO DE PERMIS T.V.P.	NUMÉRO DE PERMIS T.P.S.	

<b>1<sup>ER</sup> FOURNISSEUR D'ACCESSOIRES D'AMEUBLEMENT</b>		NOM DE LA PERSONNE-RESSOURCE	
VILLE	TÉLÉPHONE	COURRIEL	

<b>2<sup>E</sup> FOURNISSEUR D'ACCESSOIRES D'AMEUBLEMENT</b>		NOM DE LA PERSONNE-RESSOURCE	
VILLE	TÉLÉPHONE	COURRIEL	

<b>3<sup>E</sup> FOURNISSEUR D'ACCESSOIRES D'AMEUBLEMENT</b>		NOM DE LA PERSONNE-RESSOURCE	
VILLE	TÉLÉPHONE	COURRIEL	

Le demandeur convient que l'octroi de crédit par Mazin Furniture Industries Limited est assujéti aux modalités et conditions énoncées ci-après et en contrepartie de celles-ci : Le paiement de tous les montants dus tel qu'il est indiqué sur chaque facture. Les montants qui ne sont pas payés à temps sont assujéti à des frais de service de 1 ½ % par mois jusqu'à l'acquittement intégral. S'il est nécessaire de transmettre le solde du compte à une agence de recouvrement autorisée ou à un avocat dans le cadre de procédures judiciaires, le demandeur devra payer toutes les charges et tous les frais juridiques ultérieurs. Le demandeur autorise la divulgation à Mazin Furniture Industries Limited de sa cote de crédit et de ses renseignements bancaires.

SIGNATURE DU DIRIGEANT / PROPRIÉTAIRE \_\_\_\_\_ TITRE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT					
COMPTE	MODALITÉS DE CRÉDIT	LIMITE DE CRÉDIT	MOD EXPÉDITION	REP DE VENTE	APPROUVÉ