



DEMANDE DE CRÉDIT

COMPTE # _____

NOM LÉGAL: _____

FAISANT AFFAIRES SOUS LE NOM: _____

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL: _____

rue ville prov. code postal

TELEPHONE: _____ FAX: _____

ADRESSE DE FACTURATION: _____

rue ville prov. code postal

EN AFFAIRES DEPUIS: _____ COMPAGNIES RELIÉES: _____

NOM DU PRÉSIDENT: _____ TEL: _____

ADRESSE: _____

rue ville prov. code postal

RESPONSABLE COMPTES PAYABLES: _____ TEL: _____

SIGNATAIRE DES CHEQUES: _____ MARGE DE CRÉDIT DEMANDER: _____

BON DE COMMANDE: ÉCRIT VERBAL NON

BANQUE: _____ COMPTE # _____

ADRESSE: _____ TEL: _____

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT (Vos trois plus importants fournisseurs)

NOM: _____ TEL: _____ FAX: _____ COURRIEL: _____

NOM: _____ TEL: _____ FAX: _____ COURRIEL: _____

NOM: _____ TEL: _____ FAX: _____ COURRIEL: _____

J'autorise Location d'outils A1 Inc. à vérifier le crédit de la compagnie que je représente. J'accepte de payer, aux lieux inscrits sur les contrats de location, les frais de la clause Renonciation aux Dommages, selon les conditions établies par le Locateur.

NOM DU SIGNATAIRE DE CETTE DEMANDE: _____ TITRE: _____
(officier autorisé par une résolution seulement)

SIGNATURE: _____ DATE: _____

Siège social: 6555 Côte de Liesse, Montréal, Qc, H4T 1E5, Tél. : 514-737-7666, Télécopieur : 514-731-7415

Administration : Tél. : 514-737-8549, Sans frais : 1 866-341-7666,

Succursale Laval : 2230 Des Laurentides, Laval, Qc, H7M 2Y7. Tél. : 450-786-8666, Télécopieur : 450-786-8668

Site web : www.loca1.ca **Courriel général :** info@loca1.ca **Crédit :** crédit@loca1.ca **Emplois :** cv@loca1.ca