

DEMANDE DE CRÉDIT
Secteur commercial

 DATE

--

RENSEIGNEMENTS CIVIQUES

NOM DE LA COMPAGNIE		TÉLÉPHONE	
ADRESSE COMMERCIALE		VILLE	CODE POSTAL
<input type="checkbox"/> LOCATAIRE <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE		N° DE TÉLÉCOPIEUR	N° DE CELLULAIRE
COURRIEL _____			

RENSEIGNEMENTS SOCIAUX

S'IL Y A LIEU, RAISON SOCIALE		EN AFFAIRES DEPUIS
GENRE DE COMMERCE, SECTEUR D'ACTIVITÉ		
STATUT JURIDIQUE		ANNÉE
<input type="checkbox"/> CORPORATION <input type="checkbox"/> ASSOCIATION <input type="checkbox"/> LIMITÉE <input type="checkbox"/> ENREGISTREMENT <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE UNIQUE		
FILIALE(S) NOM(S) ET ADRESSE(S)		SI VOTRE COMPAGNIE A MOINS DE 2 ANS, VOTRE OCCUPATION PRÉCÉDENTE

RENSEIGNEMENTS PROPRIÉTAIRES/ACTIONNAIRES

NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	DATE DE NAISSANCE JOUR MOIS ANNÉE
ADRESSE			% ACTIONS
NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	DATE DE NAISSANCE JOUR MOIS ANNÉE
ADRESSE			% ACTIONS
NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	DATE DE NAISSANCE JOUR MOIS ANNÉE
ADRESSE			% ACTIONS

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

INSTITUTION FINANCIÈRE		N° TRANSIT	N° FOLIO
ADRESSE		TÉLÉPHONE	
NOM DE LA PERSONNE EN CHARGE DE VOTRE COMPTE		BILAN <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	AUDITÉ <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
POUVEZ-VOUS EN FOURNIR UNE COPIE ?		PAR LA FIRME COMPTABLE	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
RÉFÉRENCES (FOURNISSEUR, SOCIÉTÉ DE PRÊT OU RÉFÉRENCES PERSONNELLES) NOM ET ADRESSE		TÉLÉPHONE	

AUTRES RENSEIGNEMENTS

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À ACHETER POUR VOTRE COMPTE			
NOM	PRÉNOM	NOM	PRÉNOM
VOTRE ACHETEUR DOIT-IL AVOIR UN N° D'ORDRE D'ACHAT ?		MONTANT D'ACHAT MENSUEL PRÉVU (ESTIMATION)	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
RESPONSABLE DES COMPTES À PAYER			TÉLÉPHONE

BILAN

ADVENANT QUE VOUS SOYEZ DANS L'IMPOSSIBILITÉ DE NOUS FOURNIR VOS ÉTATS FINANCIERS, REMPLISSEZ CETTE SECTION EN VOUS RAPPROCHANT LE PLUS POSSIBLE DE LA RÉALITÉ

NOM DU CLIENT		
ACTIF		
SOMME EN BANQUE		
PLACEMENTS AUTRES QUE LE COMPTE COURANT	DÉTAILS	
MONTANT DES COMPTES À RECEVOIR		
MARGE DE CRÉDIT AUTORISÉE		
VALEUR DE VOTRE OUTILLAGE OU ÉQUIPEMENT		
VALEUR DE VOTRE (VOS) CAMION(S) MARQUE ET ANNÉE		
VALEUR DE VOTRE (VOS) AUTOMOBILE(S) MARQUE ET ANNÉE		
VALEUR DE VOTRE (VOS) IMMEUBLE(S), REMPLISSEZ AUSSI «DÉTAILS SUR IMMEUBLE(S)»		
1.	2.	3.
AUTRES ÉLÉMENTS D'ACTIFS S'IL Y A LIEU EX. : CHALET, MOTO, ETC.		
1.	2.	3.
4.	5.	6.
PASSIF		
MONTANT DES COMPTES À PAYER		
MONTANT UTILISÉ ACTUELLEMENT DANS LA MARGE DE CRÉDIT		
SOLDE À PAYER SUR VOTRE OUTILLAGE OU ÉQUIPEMENT		
SOLDE À PAYER SUR VOTRE (VOS) CAMION(S)		
SOLDE À PAYER SUR VOTRE (VOS) AUTOMOBILE(S)		
HYPOTHÈQUE(S) À PAYER SUR VOTRE (VOS) IMMEUBLE(S)		
1.	2.	3.
SOLDE À PAYER SUR CES ÉLÉMENTS D'ACTIFS		
1.	2.	3.
4.	5.	6.
DÉTAILS SUR IMMEUBLE(S)		
1. ADRESSE CIVIQUE	NOMBRE DE LOGEMENTS	
DATE DE L'ACHAT	REVENU MENSUEL DES LOYERS	
2. ADRESSE CIVIQUE	NOMBRE DE LOGEMENTS	
DATE DE L'ACHAT	REVENU MENSUEL DES LOYERS	
3. ADRESSE CIVIQUE	NOMBRE DE LOGEMENTS	
DATE DE L'ACHAT	REVENU MENSUEL DES LOYERS	
<p>Chacun des soussignés certifie que les informations ci-haut mentionnées sont véridiques et sollicite l'ouverture d'une marge de crédit chez Manugypse Inc.; la compagnie se réservant le droit d'établir à son gré la marge de crédit de son client.</p> <p>Chacun des soussignés autorise Manugypse Inc. à se procurer en tout temps par les méthodes usuelles, tout renseignements sur son crédit pour les besoins de la présente demande et à les divulguer à toute personne ou bureau de crédit avec lequel il entretient ou se propose d'entretenir des relations d'affaires.</p> <p>Je dégage Manugypse Inc. et ses employés de toute responsabilité relativement à ses renseignements.</p> <p>Tout paiement doit être acquitté soit par chèque, en argent ou carte de débit. Aucune carte de crédit ne sera acceptée.</p> <p>Toutes marchandises demeurent la propriété de Manugypse Inc. jusqu'à paiement final.</p>		
DATE	SIGNATURE DU REQUÉRANT	
	SIGNATURE DE(S) ACTIONNAIRE(S)	