

DEMANDE DE CRÉDIT
Secteur commercial

 Avez-vous un compte chez Manugypse Québec ? OUI NON

DATE

RENSEIGNEMENTS CIVIQUES

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

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 ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		PAR LA FIRME COMPTABLE	
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 ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		MONTANT D'ACHAT MENSUEL PRÉVU (ESTIMATION)	
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 Boucherville 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 Boucherville Inc. à se procurer en tout temps par les méthodes usuelles, tout renseignement 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 (nous dégageons) Manugypse Boucherville Inc. et ses employés de toute responsabilité relativement à ses renseignements.</p> <p>Tout paiement doit être acquitté soit par chèque, en argent, par carte de débit ou par Internet. Aucune carte de crédit ne sera acceptée.</p> <p>Toute marchandise demeure la propriété de Manugypse Boucherville Inc. jusqu'au paiement final.</p>		
DATE	SIGNATURE DU REQUÉRANT (MANUSCRITE*)	
	SIGNATURE DE(S) ACTIONNAIRE(S) (MANUSCRITE*)	

*Signatures électroniques non acceptées.