

Rep Externe _____	Rep Interne _____
Classe _____	Région de livraison _____

DEMANDE DE CRÉDIT

<input type="checkbox"/>		# SUCC.	TÉLÉPHONE	TÉLÉCOPIEUR
<input type="checkbox"/>	Bureau Corporatif du Crédit		(780) 801-4077 RMCLCredit@rmcl.com	(780) 463-5526
<input type="checkbox"/>	8055 Esquesing Line, Milton, ON	864	(905) 878-1156	(905) 878-4930
<input type="checkbox"/>	1970 Le Chatelier, Laval, QC	865	(450) 978-8877	(450) 978-9903
<input type="checkbox"/>	75 Golden Drive, Coquitlam, BC	844	(604) 468-4747	(604) 464-0341

Nom de la Société immatriculée: _____

Nom de l'entreprise: _____

Adresse: _____ Téléphone: _____

Ville: _____ Télécopieur: _____

Province: _____ Code Postal: _____ # TPS _____

Adresse d'expédition: _____ # TVQ _____

Directives de facturation: Téléc Poste Courriel: _____

Noms des Administrateurs, Partenaires ou du Propriétaire: (joindre une liste si plus de trois):

Nom: _____ Titre: _____ Début des activités: _____

Nom: _____ Titre: _____ Date de fin d'année fiscale: _____

Nom: _____ Titre: _____ Ventes Annuelles: _____

TYPE D'ENTREPRISE:**LIEU:****INFO BANCAIRE:**

- | | | | |
|--|---------------------------------------|------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Société | <input type="checkbox"/> Propriétaire | Banque: _____ | Adresse _____ |
| <input type="checkbox"/> Partenariat | <input type="checkbox"/> Locataire | Succ: _____ | Téléphone: _____ |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire unique | | No de comp _____ | Personne-ressource: _____ |

Nom Acheteur: _____
Personne-ressource
cptes fournisseurs: _____ **RÉFÉRENCES COMMERCIALES: (Dans le domaine de l'acier ou autre fournisseur important):**

Nom:	Personne ressource:	Téléphone:	Télécopieur:
1) _____	_____	_____	_____
2) _____	_____	_____	_____
3) _____	_____	_____	_____

Je/Nous, autorisons Team Tube d'obtenir toutes informations de crédit ou autres informations jugé nécessaire ayant pour but d'évaluation ou de révision d'octroi du crédit. Les termes et conditions de ventes sont net 30 jours de la date de la facture. Nous, par la présente sommes consentant d'émettre le règlement de votre compte selon vos termes de vente ainsi que le règlement de tous frais encourus advenant des retards tel que souligné dans les Termes et Conditions de ventes. Le défaut de se conformer aux dits termes et conditions peut entraîner l'annulation des privilèges de crédit sans préavis. Pour les Termes et Conditions, veuillez visiter notre site web : <http://teamtube.com/fr/profil/conditions.html>

Politique de confidentialité et de consentement: Je/Nous autorisons que Team Tube à recueillir des renseignements personnels auprès de moi, tel que défini par la loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques ou tel que définis par d'autres lois provinciales. Je/Nous consentons à l'utilisation de cette information aux fins décrites dans le document Politique de confidentialité pour les clients.

SIGNATAIRE AUTORISÉ: _____ TITRE _____

NOM (Imprimer): _____ DATE _____