

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CRÉDIT

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE :

Raison sociale de l'entreprise : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____ Numéro de télécopieur : _____

Ville : _____ Province : _____

Adresse de facturation (si différ.) : _____

Code postal : _____

Type d'entreprise : _____ Propriétaire unique _____ Société en nom collectif

_____ Société par actions _____/_____/_____ Date de la constitution

Nature de l'entreprise : _____

Personne-ressource aux comptes fournisseurs : _____ Téléphone : _____

DIRECTEUR/S DE L'ENTREPRISE :

Nom : _____ Titre : _____

Adresse domiciliaire : _____

Numéro de téléphone domiciliaire : _____

HISTORIQUE BANCAIRE :

Banque : _____ N° de tél. : _____

Succursale : _____ Agent de la banque : _____

_____ N° de compte : _____

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT :

Nom : _____ Nom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Adresse : _____ Adresse : _____

N° de téléphone : _____ N° de téléphone : _____ N° de téléphone : _____

Personne-ressource : _____ Personne-ressource : _____ Personne-ressource : _____

Veillez retourner ce formulaire à First Team Transport – Téléc. : 905-897-2657 ou envoyez un courriel directement à Grace Cirillo à l'adresse cirilog@amglogistics.com