

OUVERTURE DU COMPTE / CREDIT APPLICATION

Date: _____ Vendeur/Sales Rep.: _____

Nom de la Compagnie / Company Name: _____

Adresse de la Facturation / Billing Address: _____

Ville / City: _____ Province: _____ Code Postale / Postal Code: _____

Tél / Tel: () _____ Fax: () _____

Adresse d'Expédition / Shipping Address: _____

Ville / City: _____ Province: _____ Code Postale / Postal Code: _____

Tél / Tel: () _____ Fax: () _____

Crédit Demandé / Type of Credit requested :

Visa / Mastercard COD/Chèques P. Datés Termes Réguliers / Regular Terms

Limite de Crédit Requête / Requested Credit Limit : \$ _____

Contacts:

	Nom/Name	Courriel / e-mail
Commandes / Orders:	_____	_____
Technique / Technical:	_____	_____
Comptabilité / Bookkeeping :	_____	_____

SITE WEB / WEB-SITE

Pour avoir accès au site web et commander en ligne / to receive access and to start purchasing on-line.

Visitez / Visit : automobilitycanada.com

Abonnez-vous à notre liste de diffusion pour recevoir nos offres spéciales / Subscribe to our mailing list to receive our monthly promotions.

Courriel / E-mail address: _____@_____

Indépendant / Proprietor Association / Partnership Corporation

Date d'Incorporation / Date of incorporation: _____

Nombre d'années en affaires / No. of years in business: _____

Numéro de T.P.S / G.S.T. number: _____

Numéro de T.V.Q / P.S.T. number: _____

Numéro de RQC (Écofrais-QC seulement) / EHF number (Eco Fees-QC Only): _____

Lieux / Premises: Propriétaire / Proprietor / (valeur / value : _____)

Locataire / Tenant / (loyer mensuel / monthly rent : _____)

PROPRIÉTAIRES, ASSOCIÉS ou FONCTIONNAIRES:
OWNERS, PARTNERS or OFFICERS:

Nom / Name: _____ **Titre / Title:** _____

Adresse Résidentielle / Home Address: _____

Ville / City: _____ Prov.: _____ Code Postale / Postal Code: _____

Tel: () _____

% d'actions possédées / % of shares held: _____

Nom / Name: _____ **Titre / Title:** _____

Adresse Résidentielle / Home Address: _____

Ville / City: _____ Prov.: _____ Code Postale / Postal Code: _____

Tél / Tel: () _____

% d'actions possédées / % of shares held: _____

Nom / Name: _____ **Titre / Title:** _____

Adresse Résidentielle / Home Address: _____

Ville / City: _____ Prov.: _____ Code Postale / Postal Code: _____

Tel: () _____

% d'actions possédées / % of shares held: _____

MODE DE PAIEMENT / PAYMENT METHOD:

VEUILLEZ NOTER:

SI VOUS AIMERIEZ PAYER VOS PRODUITS PAR VISA OU MASTERCARD S'IL VOUS-PLÂIT COMPLETEZ CETTE PARTIE:

POUR DES RAISONS DE SÉCURITÉ **S.V.P. VEUILLEZ ENVOYER AVEC CETTE DEMANDE DE CRÉDIT, UNE PHOTOCOPIE DU RECTO / VERSO DE LA CARTE DE CRÉDIT ET D'UNE PIÈCE D'IDENTIFICATION À PHOTO. **

Je, _____, autorise AutoMobilité Distribution de débiter ma carte de crédit _____, Visa, Mastercard

numéro _____ et date d'expiration _____, pour tous les achats.

Nom du titulaire: _____ **Titre:** _____

.....

NOTE:

IF YOU WISH TO PURCHASE YOUR PRODUCTS BY VISA OR MASTERCARD PLEASE FILL IN THE FOLLOWING:

FOR SECURITY PURPOSES **PLEASE SEND US ALONG WITH THIS CREDIT APPLICATION A PHOTOCOPY OF THE FRONT AND BACK OF THE CREDIT CARD AND A COPY OF ONE PIECE OF PHOTO IDENTIFICATION. **

I _____ hereby authorize AutoMobility Distribution to debit my _____ card, Visa, Mastercard

Number: _____ and expiration date: _____, for all purchases.

Cardholder's name: _____ **Title:** _____

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT / CREDIT REFERENCES

Banque / Bank: _____ Contact: _____

Adresse /Address: _____ Ville / City: _____

Tél / Tel.: () _____ No. de compte / Account #: _____

FOURNISSEURS/SUPPLIERS

NAME / NOM

TELEPHONE

FAX

Je consens à ce que la compagnie se procure et échange, au besoin, des renseignements de crédit avec des agences de rapport de crédit, des agences de renseignements personnels, des bureaux de crédit ou toute personne ou entreprise avec lesquelles j'entretiens ou je projette d'entretenir de relations financières.

I authorize and hereby consent to the receipt and occasional exchange of the above information. This includes exchange with credit bureaus, credit agencies, and personal agents or any person, corporation or institution with whom I may have or propose to conduct business with.

Complété par: _____ Signature autorisée: _____
Completed by : _____