

## 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](http://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: \_\_\_\_\_

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-PLAÎT 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

\_\_\_\_\_, numéro \_\_\_\_\_ et date d'expiration \_\_\_\_\_, numéro de CVV : \_\_\_\_\_ pour tous les achats.  
Visa, Mastercard

**Signature:** \_\_\_\_\_ **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: \_\_\_\_\_, CVV code: \_\_\_\_\_ for all purchases.

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Titre:** \_\_\_\_\_

## RÉFÉRENCES DE CRÉDIT / CREDIT REFERENCES

Banque / Bank: \_\_\_\_\_ Contact: \_\_\_\_\_

Adresse /Address: \_\_\_\_\_ Ville / City: \_\_\_\_\_

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

## **FOURNISSEURS/SUPPLIERS**

| <b>NAME / NOM</b> | <b>TELEPHONE</b> | <b>FAX</b> |
|-------------------|------------------|------------|
| _____             | _____            | _____      |
| _____             | _____            | _____      |
| _____             | _____            | _____      |

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:  
Completed by : \_\_\_\_\_

Signature autorisée: \_\_\_\_\_