

Central Irrigation Supply of Canada, Inc.
7080 Pacific Circle, Unit #3, Mississauga, ON, L5T 2A7
T (905) 795-8088 F (905) 795-1152 montreal@centraltis.com

*Veillez remplir l'application de crédit en lettre moulée ou dactylographiée Toutes les sections doivent être dûment complétées.
Veillez faire parvenir votre demande soit par télécopieur ou par courrier électronique et certaines informations peuvent être demandées pour mettre à jour votre nouvelle application.*

INFORMATION-CONTACT

Nom de l'entreprise: _____ Date: _____

Adresse de l'entreprise: _____

Ville: _____ Prov.: _____ Code postal: _____

T.: _____ F: _____ C.: _____

Compte payable-contact: _____

Courrier électronique pour la facture: _____

Autre: _____

Adresse d'expédition: _____

Avez-vous déjà eu un compte de crédit à Central Irrigation Supply ? Oui Non

Si oui, écrivez le numéro de client: _____

INFORMATION DE L'ENTREPRISE

Type d'entreprise: (Un seul choix à faire) Association Propriétaire unique Corporation Gouvernemental

Type d'affaire: (Un seul choix à faire) Vente au détail Vente en gros Installation Autre

En affaires depuis: _____

Est-ce que l'appliquant ou l'un de ces associés dirigeants se sont déjà mis sous la protection de la loi sur la faillite? Oui Non

L'entreprise est-elle exempte de taxes ? Oui Non Si oui, le numéro d'exemption: _____

Attachez une copie du certificat d'exemption.

Un numéro de commande est-il nécessaire avec chaque commande ? Oui Non

Le volume annuel d'affaires \$ _____

Propriétaire (si l'appliquant est unique ou avec un associé) Dirigeant (Si une corporation)

Nom et Titre	Adresse	N Ass. sociale	Tél.cell	N du permis de conduire du chauffeur –prov.

Chaque propriétaire doit joindre à cette application une copie de sa carte d'assurance sociale et son permis de conduire.

RÉFÉRENCES D'ENTREPRISE : ENUMÉREZ LES ENTREPRISES AVEC QUI VOUS AVEZ UNE LIMITE DE CRÉDIT:

1. Nom: _____ No compte: _____
 Adresse: _____
 Tél.: _____ Téléc. _____

2. Nom: _____ No compte: _____
 Adresse: _____
 Tél.: _____ Téléc. _____

Renseignements Généraux:

Nous accordons à Central Irrigation Supply of Canada la permission d'obtenir tout renseignement sur notre crédit auprès des références indiquées ci-dessus, y compris notre banque. Toutes les données ci-jointes à l'appui de notre demande de crédit sont exactes à tous les égards. Nous acceptons les termes et conditions de vente mentionnés dans les politiques de ventes.

Des frais de crédit mensuels de 1½% (18% annuellement) seront appliqués à notre compte si celui-ci est en souffrance. Nous reconnaissons que Central Irrigation Supply n'expédiera aucune commande si notre compte n'est pas en règle et que nous devons déboursier tous les frais de recouvrement (y compris les honoraires d'avocat), ainsi que tout autre coût afférent advenant un défaut de paiement. L'appliquant donne la garantie personnelle de payer toute balance qui est en souffrance sur son compte.

 Signature de l'appliquant Par _____ Tître _____ Date _____

SIGNATURE:

Je, _____ autorisé Central Irrigation Supply of Canada, Inc. de prélever le montant dû sur ma carte de crédit.

(Visa, Amex, Mastercard) _____

 3 chiffres (localisés en arrière de la carte) Amex a 4 chiffres en avant de la carte Date d'expiration mm/aa

J'accepte par la présente que Central Irrigation Supply of Canada peut charger ma carte de crédit dans le cas où les achats n'ont pas été acquittés dans les 30 jours de la date de la facturation. En signant ce document, j'autorise par la présente, la compagnie de la carte de crédit d'accepter ce document comme preuve que Central Irrigation Supply of Canada, Inc. a ma signature et la permission dans son dossier de faire appliquer les montants dûs relativement aux achats faits par moi ou par la compagnie. Je reconnais aussi dans le cas où l'information sur ma carte de crédit changerait, je dois aviser Central Irrigation Supply of Canada, Inc. par écrit dès que possible.

Le nom complet sur la carte de crédit est : _____

Signature du détenteur/tricé de la carte: _____
 (S.v.p écrire exactement le nom qu'apparaît sur la carte de crédit)

Date: _____

GARANTIE PERSONNELLE DE PAIEMENT :

Je, _____, résidant à _____
 (Nom) (Adresse de rue – pas P.O Box)

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Pour avoir votre confiance sur ma demande de crédit pour _____
 (Nom de la compagnie)

à laquelle, je suis _____
 (Tître)

Je soussigné solidairement les obligations ci-haut mentionnées de payer les dettes au bureau chef localisé à 7080 Pacific Circle, Unit # 3, Mississauga, Ontario, L5T 2A7, quand la compagnie manquerait de les acquitter. On a bien compris que la garantie pour telle dette sera irrévocable. Je m'engage à payer personnellement les sommes dûes (Capital, Intérêt et Clause Pénale) quoiqu'il advienne à la compagnie.

 Signature N o assurance sociale Tître

 Date No Téléphone cell.

