



G E S T I O N D ' A C H A T S

www.gestionram.com

CONFIDENTIEL

Demande de crédit

Ouverture Modification

918, rue Jean-Neveu, Longueuil (Québec) J4G 2M1

Tél : 514 MON PARTENAIRE (666-7278)

Tél.: 450 646-7886 Sans frais : 1 800 556-7886

Fax: 450 646-5470 Sans frais : 1 866 374-9531

Représentant(e) :		No Client :	
NOM DE L'ENTREPRISE :			
ADRESSE :			
VILLE :	PROVINCE:	CODE POSTAL :	
TÉL. :	FAX. :	SITE WEB :	
GENRE D'ENTREPRISE :		<u>Nombre d'employés</u>	<u>En affaire depuis</u>
ACHETEUR(E):			
ADRESSE COURRIEL :			
Tél. :	Fax :	Autre Tél :	
BON DE COMMANDE REQUIS :	Oui : <input type="checkbox"/>	Non : <input type="checkbox"/>	
LANGUE DE CORRESPONDANCE :	Français : <input type="checkbox"/>	Anglais : <input type="checkbox"/>	
COMMIS COMPTES PAYABLES :			
ADRESSE COURRIEL :			
Tél. :	Fax :	Autre Tél :	
RÉCEPTION DE VOS FACTURES : S.V.P. INDIQUER UN CHOIX	Poste: <input type="checkbox"/>	Courriel: <input type="checkbox"/>	Fax : <input type="checkbox"/>
RÉFÉRENCE BANCAIRE:			
Nom de la banque :		Tél. :	
Adresse complète :		Contact :	
		No. de compte:	
		No. de transit:	

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT: (3 fournisseurs)

Nom:	Adresse:	No. de téléphone/Télécopieur
		Tél. : Fax :
		Tél. : Fax :
		Tél. : Fax :

En signant ce formulaire, vous nous autorisez à demander des informations à votre banque ainsi qu'aux fournisseurs que vous nous avez listés. Il est entendu que la plus grande discrétion sera accordée aux renseignements fournis et seront à l'usage exclusif de **Gestion d'Achats RAM Inc.** Nos conditions sont claires et vous vous engagez à les respecter. Des frais de crédit de 1,50 % par mois (19,56% par an) seront appliqués sur tout montant en souffrance.

SIGNATURE :		Titre:
NOM :		Date:

Merci de bien vouloir nous retourner ce formulaire dûment signé par un des signataires autorisés au niveau de votre banque d'affaires et nous l'envoyer par télécopieur au 450 646-5470.