

**Farinex**

113712 Canada Inc.
3780, rue La Vérendrye
Boisbriand (Québec)
J7H 1R5

Tél. : 450-437-7077
Fax : 450-437-7110
Sans frais : 1-800-667-5502

APPLICATION DE CREDIT

NOM DE COMMERCE : _____

ADRESSE : _____ VILLE : _____ PROV : _____

C.POSTAL : _____ TÉL : _____ FAX : _____

EMAIL : _____ SITE WEB : _____

EN AFFAIRE DEPUIS : _____ RESPONSABLE DES CPT-PAYABLES : _____

- 1 -

- 2 -

NOM DU OU DES PROPRIÉTAIRE(S) : _____

ADRESSE COMPLÈTE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

TÉLÉPHONE : _____

RÉFÉRENCE BANCAIRE :

NOM DE LA BANQUE : _____ NO. COMPTE : _____

ADRESSE : _____ VILLE : _____ PROV : _____

TÉL : _____ FAX : _____ CONTACT : _____

RÉFÉRENCE FOURNISSEURS :

NOM : _____ TÉL : _____

CONTACT : _____ FAX : _____

NOM : _____ TÉL : _____

CONTACT : _____ FAX : _____

NOM : _____ TÉL : _____

CONTACT : _____ FAX : _____

CONDITIONS :

- MINIMUM 300.00\$ D'ACHATS PAR LIVRAISON ET SURCHARGE POUR LE DIESEL (le minimum peut varier selon la région et distance)
- AUCUN RETOUR NE SERA ACCEPTÉ SANS AUTORISATION ET DES FRAIS DE 20% SERONT CHARGÉS POUR TOUT RETOUR DE MARCHANDISE EN INVENTAIRE
- FARINEX PEUT DISCONTINUER L'EXTENSION DE CRÉDIT EN TOUT TEMPS SANS PRÉAVIS
- LES ARTICLES VENDUS DEMEURENT LA PROPRIÉTÉ DE FARINEX JUSQU'AU PAIEMENT COMPLET
- DES FRAIS DE RETARD DE 1.5% PAR MOIS (18%PAR ANNÉE) SUR TOUT COMPTE PASSÉ DÛ
- FRAIS D'ADMINISTRATION DE \$40.00 SERA CHARGÉ POUR TOUT CHÈQUE SANS PROVISION
- CLIENT S'ENGAGE À REMBOURSER TOUT LES FRAIS ENGENDRÉS POUR LA RÉCUPÉRATION DES MONTANTS DÛS À DISTRIBUTION FARINEX (113712 CANADA INC)
- LES PARTIES ÉLISENT DOMICILE DANS LE DISTRICT DE MONTRÉAL
- TERMES DE PAIEMENT : **NET 15 JOURS**



Farinex
113712 Canada Inc.
3780, rue La Vérendrye
Boisbriand (Québec)
J7H 1R5

Tél. : 450-437-7077
Fax : 450-437-7110
Sans frais : 1-800-667-5502

Par la présente, le ou les soussigné(s) autorise(nt) toute banque ou tout prêteur ou organisme de crédit à fournir à DISTRIBUTION FARINEX (113712 CANADA INC) l'information concernant la moralité, la réputation, la responsabilité financière du ou des soussigné(s) comme le demande DISTRIBUTION FARINEX (113712 CANADA INC) et ce afin d'évaluer la demande de crédit commercial faite par le ou les soussigné(s) et ceux-ci dégagent DISTRIBUTION FARINEX (113712 CANADA INC) et tout prêteur ou organisme de crédit de toute réclamation ou motif de poursuite pouvant découler de sa demande ou qu'il pourrait avoir par la suite de l'information fournis à DISTRIBUTION FARINEX (113712 CANADA INC) par la banque, le prêteur ou l'organisme de crédit. De plus, tout information incluse ci-dessus est représentée et garantie comme état réelle et vraie je ferais par à DISTRIBUTION FARINEX (113712 CANADA INC) de tout changement dans l'information ci-dessus qui peuvent ce produire avant, pendant ou après de début de la demande de crédit.

SIGNATURE

DATE

TOUTE DEMANDE REÇUE PAR TÉLÉCOPIEUR SERA TRAITÉE PROVISOIREMENT ET L'ORIGINAL DEVRA ÊTRE RETOURNÉ CHEZ FARINEX PAR LA POSTE

Le/Les soussigné(s) et/ou administrateur (s) et/ou actionnaires garantit/garantissent conjointement et solidairement tous les comptes dus à DISTRIBUTION FARINEX (113712 CANADA INC)

Signé à _____ ce _____ ième jour de _____ 20_____

Signature

Lettre moulée

Signature

Lettre moulée