



AUTORISATION DE CRÉDIT

Pour être étudiée, cette demande doit être complète.

RENSEIGNEMENTS	
Nom légal de l'entreprise :	
Raison sociale de l'entreprise :	
Adresse :	
Ville :	
Province :	Code postal :
Téléphone :	Fax :
N° de TPS :	N° de TVQ :
Secteur d'activité :	
Directeur général :	
Téléphone résidence :	
Responsable de l'informatique :	
Responsable de la comptabilité :	

RÉFÉRENCE D'UN FOURNISSEUR	
Nom de l'entreprise :	
Adresse :	
Ville :	
Province :	Code postal :
Téléphone :	Fax :
Nom du contact :	
Votre numéro de compte :	

RÉFÉRENCE BANCAIRE

Nom de la succursale :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal:

Téléphone :

Fax:

Nom du directeur des services financiers :

Votre numéro de compte :

ENTENTE

Le soussigné certifie que les renseignements fournis précédemment sont véridiques.

Le soussigné comprend et reconnaît que tous les produits et fournitures demeurent la propriété d'ADMINI-GESTION INC. jusqu'à leur complet paiement.

Le soussigné accepte les conditions de paiement suivantes :

- Les factures sont payables dans un délai de 30 jours.
- Un rabais de 2 % sur le total partiel (avant les taxes) sera accordé sur chacune des factures pour les quelles un paiement complet aura été effectué dans les 15 jours suivant la date de facturation.
- Des frais de service de 2% calculés mensuellement seront ajoutés sur tout solde impayé.

Escompte 2% 15 jrs	Conditions Net 30 jrs	Intérêt 2%/mois
-------------------------------------	--	----------------------------------

Nom (lettre moulées) : _____

Signature : _____

Date : _____

Lieu : _____