

MIDLAND

100 prom. Midland, Dieppe NB, E1A 6X4
TÉL. : 1 888 MIDLAND
midlandcredit@midlandtransport.com

DEMANDE DE CRÉDIT

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à Midland Transport Limitée. Afin de pouvoir ouvrir un ou des comptes au nom de votre entreprise, nous vous prions de remplir la présente demande de crédit et de la renvoyer à votre représentant-e des ventes ou de nous la renvoyer par courrier électronique ou télécopieur. Tous les renseignements fournis resteront confidentiels.

NOUVEAU COMPTE

Transport Courrier les deux

COMPTE ACTUEL (veuillez entrer le numéro de compte)

n° Transport _____ n° Courrier _____

Veuillez préciser la devise dans laquelle ce compte devra être facturé : CAD USD

INFORMATION SUR L'ENTREPRISE

Nom légal : _____ Raison sociale : _____

Type d'organisation : société par actions société de personnes entreprise individuelle

Date d'incorporation _____

Adresse d'expédition

Adresse de voirie : _____

N° local : _____

Ville/localité : _____ Prov./État : _____

Pays : _____ code postal : _____

Téléphone : _____ fax : _____

Pers.-ress. (ventes) : _____ Pers.-ress.(cptes fournisseurs) : _____

*Courriel : _____ Courriel : _____

Exemption de TPS (O ou N) : _____ Si oui, veuillez préciser : _____

Votre entreprise fait-elle faire des audits : O ou N _____ Si oui, cabinet de vérification utilisé : _____

Fondé de pouvoir

Nom : _____ Titre : _____

Sociétés apparentées : _____

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT :

Nom : _____ courriel : _____ fax : _____

Nom : _____ courriel : _____ fax : _____

Nom : _____ courriel : _____ fax : _____

Montant du crédit demandé \$ _____ \$ _____ langue de correspondance français anglais

Achats mensuels (approx.) : Transport

Courrier

Joindre les états financiers pour les marges de plus de 50 000 \$.

MIDLAND

La personne soussignée accepte et autorise Midland Transport et Midland Courrier à recevoir et consulter l'information sur son compte et son historique de crédit auprès de tous les créanciers, bureaux de crédit, banques, institutions financières et autres fournisseurs de services. Le présent accord restera en vigueur pendant toute la durée du contrat.

Je comprends que les conditions de Midland Transport et Midland Courrier sont les suivantes et j'accepte de les respecter :

a) Modalités de paiement - trente (30) jours à compter de la date de la facture. Après 30 jours, le montant de la facture fait l'objet d'un taux d'intérêt de 1,5 % par mois, composé sur une base mensuelle.

LE DÉFAUT DE PAIEMENT DES FACTURES AUX CONDITIONS DÉCRITES CI-DESSUS SERA UNE CAUSE SUFFISANTE D'ANNULATION DU PRIVILÈGE DE CRÉDIT.

Signature de la personne autorisée _____

Nom : _____

Titre : _____

Date : _____

Représentant-e des ventes de Midland _____

Veillez remplir le présent formulaire dans son intégralité. Remplissez un formulaire par banque avec qui vous faites affaires.

Nom légal (du demandeur) : _____

En activité sous le nom : _____

Adresse : _____

Ville, État ou province, code postal : _____

Coordonnées bancaires

Nom : _____

Adresse : _____

Personne-ressource : _____ Tél. : _____ Fax : _____

Numéros de compte

No compte chèque : _____

No compte de transit (s'il y a lieu) : _____

No compte de la marge de crédit : _____

Autre : _____

**Je certifie que je suis l'utilisateur autorisé du(des) compte(s) bancaire(s) susmentionné(s).
J'autorise par la présente Midland Transport, Midland Courrier et leurs « agents autorisés » à obtenir
des renseignements de crédit auprès de la référence bancaire susmentionnée.**

Nom :

Pos :

Courriel :

Signature :

Date :