

DEMANDE DE CRÉDIT COMMERCIAL retourner à: accounting@advancedmotion.com

Nom de la société juridique:				
Nom commercial (DBA):				
Téléphone:		Télécopieur:		Courriel pour la facturation:
Adresse de facturation:				
Ville:		Province:		Code postal:
Adresse de livraison:				
Ville:		Province:		Code postal:
Date de début des affaires:				
Structure de l'entreprise:	Propriétaire unique <input type="checkbox"/>	Partenariat <input type="checkbox"/>	Société d'État <input type="checkbox"/>	Autre
Personne-ressource pour les comptes payables (c/p):				
Téléphone:		Télécopieur:		Courriel:
TVH/TPS/TPS No.:			No d'entreprise:	
Numéro de compte D&B:				

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Nom de la banque:				
Adresse bancaire:				
Ville:		Province:		Code postal:
Numéro de compte:			Devises:	

RÉFÉRENCES COMMERCIALES PRINCIPALES * veuillez compléter tous les champs *****

Nom de l'entreprise:				
Téléphone:		Télécopieur:		
Contact c/p:		Courriel c/p:		
Nom de l'entreprise:				
Téléphone:		Télécopieur:		
Contact c/p:		Courriel c/p:		
Nom de l'entreprise:				
Téléphone:		Télécopieur:		
Contact c/p:		Courriel c/p:		

CONDITIONS DE CRÉDIT

Le sour-signé consent à l'obtention de renseignement de crédit et/ou d'information personnel en tout temps en relation avec cette entente ou renouvellement ou extension et consent aux droits exclusifs d'information de crédit que le sous-signé soit relié. Le sous-signé accepte de payer tous les comptes échéants. Le sous-signé accepte également de payer les intérêts sur toutes dettes encourues à un taux de 2% par mois. À défaut le sous-signé accepte que tous les frais d'avocat et/ou d'agent de recouvrement servant à recouvrer toutes dettes encourues est payable au solliciteur et/ou à l'agent ainsi qu'à leur base à la clientèle. Le sous-signé accepte les termes de paiement de Net de 30 jours de Advanced Motion & Controls Ltd

Le soussigné accepte les modalités de paiement de **ADVANCED MOTION & CONTROLS LTD de NET 30 JOURS** à compter de la date de facturation.

Date d'entrée en vigueur: _____		Nom imprimé: _____		
Signature autorisée: _____		Titre: _____		

POUR UTILISATION À INTERNE (AM&C SEULEMENT)

Approuvé par: _____	Date d'entrée en vigueur: _____
Limite de crédit approuvée: _____	

Pour éviter tout retard de paiement, nous vous recommandons TEF, CCA, ou virement bancaire. Nous envoyer un courriel à: accounting@advancedmotion.com pour plus d'informations