



44 Benjamin-Hudon
Montréal (QC) H4N 1H8

Telephone: 514-633-9095
www.sol-r.ca

Fax: 514-336-3964
E-mail: info@sol-r.ca

Demande de Crédit Credit Application

| | | |
|--------------------------|-----|------|
| Usage Bureau/Office Use: | No: | REP: |
|--------------------------|-----|------|

| | | |
|---|---|--|
| Information d'Entreprise/Company Information | | |
| Nom de l'Entreprise/Company Name: | | Établie Depuis/Established Since: |
| Forme Juridique Sous Quelle Entreprise Fonctionne: Legal Form Under Which Business Operates: | <input type="checkbox"/> Propriétaire Unique Sole Proprietorship | <input type="checkbox"/> Inc./Ltd. <input type="checkbox"/> Enregistré Registered |
| Propriétaires/Owner: | | |
| Telephone: | Fax: | |
| E-mail: | www. | |
| Adresse/Address: | | |
| Ville/City: | Province: | Code Postal/Postal Code: |

| | |
|-------------------------|------------------------------|
| Contact | |
| ACHAT/PURCHASING | FACTURATION/INVOICING |
| Nom/Name: | Nom/Name: |
| Telephone: | Telephone: |
| E-mail: | E-mail: |

| | | |
|--|---------------|------------------|
| Institution Financière/Financial Institution: | | |
| Banque/Bank: | Contact: | |
| Adresse/Address: | | |
| Telephone: | Fax: | |
| Transit#: | Institution#: | Compte/Account#: |

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Références/References: | | |
| Nom de l'Entreprise: Company Name: | Nom de l'Entreprise: Company Name: | Nom de l'Entreprise: Company Name: |
| Contact: | Contact: | Contact: |
| Telephone: | Telephone: | Telephone: |
| E-mail: | E-mail: | E-mail: |

TERMES DE PAIEMENT/PAYMENT TERMS:

Par la présente, nous demandons une ouverture de compte avec la compagnie LES PRODUITS DE FENÊTRES SOL-R (2000) INC. Nous avons été avisés et nous acceptons les termes de paiement. La première commande sera payable à l'avance et les termes seront établies après l'approbation du département de crédit. L'acheteur s'engage à payer au vendeur des frais de perception de 15% si la collection est confiée à un avocat.

Je soussigné _____ (NOM EN LETTRE MOULÉES) autorise LES PRODUITS DE FENÊTRES SOL-R (2000) INC. à faire une enquête de crédit, en communiquant avec notre institution financière et avec nos fournisseurs pour l'évaluation de notre demande d'ouverture de compte.

We are requesting that an account be opened with SOL-R WINDOW PRODUCTS (2000) INC. We have been advised and fully accept their terms. The first order is to be paid cash in advance and credit terms will be issued upon credit approval. The buyer agrees to pay a 15% fee if the collections is entrusted to a lawyer.
I, the undersigned _____ (PRINT NAME), give authorization to SOL-R WINDOW PRODUCTS (2000) INC. to make an inquiry on our credit, to contact our financial institution and our suppliers to evaluate our application.

| | |
|---|--------------------|
| Signature: _____ | Date: _____ |
| Nom en Lettre Moulées/Print Name: _____ | Titre/Title: _____ |