

DEMANDE DE CRÉDIT

REEMPLIR TOUTES LES PAGES. Vous pouvez joindre votre propre liste de références.

UNE (1) référence bancaire et au moins TROIS (3) références commerciales sont requises pour le traitement.

Veillez envoyer le formulaire rempli et signé par télécopieur (866-469-9654) ou par courriel (credit@yorvikminerals.com).

Nom de compagnie : _____

Adresse (livraison) : _____ Téléphone : _____

Ville : _____ Télécopieur : _____

Prov. : _____

Code postal : _____

Adresse (facturation) : _____ Téléphone : _____

Ville : _____ Télécopieur : _____

Prov. : _____

Code postal : _____

Type d'entreprise (cocher un choix) :

Société Partenariat Prop. unique SARL PARL

N° d'entreprise : _____ N° D & B (ou autre) : _____ En affaires depuis (année) : _____

Prov. d'incorporation : _____ Nbre d'employés : _____ Site Web : _____

Description de l'entreprise (cocher un choix) :

Jet d'eau Sablage au jet Filtration Autre

Achats annuels prévus :

Livres/kg : _____ - **OU** - Tonnes/tm : _____ N° TPS/TVQ : _____

Contact Comptes à payer : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____

Courriel ou télécopieur pour l'envoi de factures : _____

Dirigeants de l'entreprise

Président : _____ Courriel : _____ Téléphone : _____

Vice-président : _____ Courriel : _____ Téléphone : _____

Contrôleur/trésorier : _____ Courriel : _____ Téléphone : _____

Exonération de la taxe de vente (Un certificat d'exonération doit accompagner toute demande)

Non Oui Si oui, numéro _____

RÉFÉRENCES – VEUILLEZ REMPLIR LES CHAMPS SUIVANTS – INCLUANT LE TÉLÉCOPIEUR

COMMERCIALE :

Nom : _____ N° compte : _____
Adresse : _____ Contact : _____
Ville : _____ Courriel : _____
Prov. : _____ Téléphone : _____
Code postal : _____ Télécopieur : _____

COMMERCIALE :

Nom : _____ N° compte : _____
Adresse : _____ Contact : _____
Ville : _____ Courriel : _____
Prov. : _____ Téléphone : _____
Code postal : _____ Télécopieur : _____

COMMERCIALE :

Nom : _____ N° compte : _____
Adresse : _____ Contact : _____
Ville : _____ Courriel : _____
Prov. : _____ Téléphone : _____
Code postal : _____ Télécopieur : _____

RÉFÉRENCES – VEUILLEZ REMPLIR LES CHAMPS SUIVANTS – INCLUANT LE TÉLÉCOPIEUR

BANCAIRE :

Nom : _____ N° compte : _____
Adresse : _____ Contact : _____
Ville : _____ Courriel : _____
Prov. : _____ Téléphone : _____
Code postal : _____ Télécopieur : _____



Veillez noter notre adresse de paiement : MINÉRAUX YORVIK
5-4104 FAIRVIEW STREET, SUITE 206
BURLINGTON, ON L7L 4Y8

Les renseignements contenus dans le présent formulaire servent à établir ou augmenter un dossier de crédit. Le soussigné comprend que Minéraux Yorvik se fie sur ces renseignements pour accorder du crédit ou l'augmenter. Le soussigné garantit que l'information fournie est vraie et complète, et Minéraux Yorvik peut considérer qu'elle continue d'être vraie et exacte jusqu'à ce que le soussigné donne un avis de changement par écrit à Minéraux Yorvik. Minéraux Yorvik est autorisé à faire toutes les demandes nécessaires, incluant sans toutefois se limiter à l'obtention du rapport de crédit à la consommation des propriétaires ou dirigeants de la société afin de vérifier l'exactitude des renseignements ci-dessus et déterminer la solvabilité. Ainsi, le soussigné accepte que tout différend éventuel ou que les produits et marchandises commandés ou livrés dans le cadre de la présente entente soient régis et réglés conformément aux principes de la loi de l'Ontario, sous la juridiction des tribunaux de l'Ontario et que toute poursuite en résultant ait lieu en Ontario.

NOTA : Sauf sur avis contraire dans votre lettre de bienvenue, nos modalités standard sont **net dans 30 jours**. Il est entendu et accepté en signant le présent formulaire que des frais de services seront ajoutés aux factures en souffrance chaque mois au taux de 1,5% (taux annuel de 18,0%) sur les paiements reçus en retard. Le client accepte de payer tous les frais de recouvrement, y compris, mais non exclusivement, les frais de services juridiques. Aucune marchandise ne peut être retournée sans une autorisation préalable de Minéraux Yorvik.

En signant le présent formulaire, je reconnais avoir lu et compris les conditions de vente et j'accepte de m'y conformer. Tous les renseignements ci-dessus ainsi que toute documentation annexée à la présente sont véridiques au meilleur de mes connaissances.

Nom (lettres moulées)

Titre

Date

Signature autorisée

Minéraux Yorvik
Une division de 9705686 CANADA INC.
5-4104 Fairview Street, Suite 206
Burlington, ON L7L 4Y8
Téléphone : (905) 631-8596
Télécopieur : (866) 469-9654