



100 Jenkins, bureau 100
 Dorval, Québec
 H9P 2R1
 Tél.: (514) 631-5058
 Fax: (514) 631-0325

DEMANDE DE CREDIT / CREDIT APPLICATION

NOM & ADRESSE DE LA COMPAGNIE / COMPANY NAME & ADDRESS		
Nom de la cie / Company name:		
Adresse / address :		
City :	Province / State :	Postal code / Zip :
Tel :	Fax :	
Email address of accounts payable :		
Contact (payables):		
Contact (operations):		

Crédit requis mensuellement / Credit limit requested monthly	\$
Termes de crédit demandé / Credit terms requested	
Nombres d'années en affaires / Number of years in business	

RÉFÉRENCE BANCAIRE / BANK REFERENCE	
Nom de la banque / Bank name	
Adresse / address	
Ville, province / City, province - state	
Téléphone / telephone	
Contact	
Numéro du compte / Account number	

REFERENCES D'AFFAIRES / BUSINESS REFERENCES		
Nom / Name	Telephone	Contact

Par la présente, nous autorisons Priorité Express à recueillir les renseignements pouvant lui être nécessaires pour procéder à une enquête sur notre solvabilité. Si un compte courant nous est accordé, nous consentons à le régler sur présentation des documents. Tout refus de nous conformer à ces conditions pourrait entraîner la suspension de notre crédit. Un taux annuel de 18% sera ajouté pour toutes factures en souffrance. Termes de paiement net 30 jours.

We hereby authorize Priority Express to proceed with an investigation in order to obtain any information that is judged necessary, concerning our credit application. Should credit be extended to us, we agree to pay all invoices upon presentation. We understand that the non-respect of the above could lead to the termination of any credit granted. Annual interest of 18% will be charged on all delinquent accounts. Terms of payment net 30 days.

Nom / Name	Titre / Title	Signature / Date