



1720, boulevard Saint-Charles
 Drummondville (Qc)
 J2C 4Z5
 Tél.: 819-850-3839
 Fax: 819-850-3136
comptabilite@laserdatoph.com

APPLICATION DE CRÉDIT CONFIDENTIELLE / CONFIDENTIAL CREDIT APPLICATION

Raison sociale / Company name: _____

Adresse / Address: _____

Code postal / Postal code: _____

Téléphone / Phone: _____ Télécopieur / fax: _____

En affaire depuis / In business since: _____

Banque / Bank: _____ Transit: _____ Compte / Account: _____

Adresse / Address: _____ Code postal / Postal code: _____

Téléphone / Phone: _____ Télécopieur / fax: _____

Références concernant le crédit / Credit Reference

Nom / Name	Adresse / Address	E-mail	Télécopieur / fax

Personne responsable des comptes payables / Payable account responsible:

Nom / Name: _____ E-mail: _____

Téléphone / Phone: _____ Télécopieur / fax: _____

Noms et adresse des propriétaires / Owners names and address :

Nom / Name	Titre / Title	Adresse / Address	Téléphone / Phone

LASER DATOPH est autorisé à contacter toutes références et banques ci-haut mentionnées.

Tous les renseignements obtenus seront gardés confidentiels et serviront uniquement pour fin d'obtention d'une marge de crédit.

LASER DATOPH is authorized to contact all references and banks mentioned above.

All information obtained will be keep confidential and used only for purpose credit.

Signature: _____ Fonction: _____

Nom en lettres moulées / Name in block letters: _____

Date: _____