

Les informations suivantes sont exigées pour toute ouverture de compte. Toutes les informations seront maintenues confidentielles. **S.V.P. Fournir les numéros de télécopieur de vos références de fournisseurs** afin de procéder au traitement de votre demande de crédit.

All following information is required in order to extend open account credit terms. All information will be kept confidential. **Providing fax numbers to your business and reference sources** will expedite the processing of your credit.

Compagnie / Company: _____		
Adresse / Address: _____		
Ville / City: _____	Province: _____	Code postal / Postal code: _____
Téléphone / phone: _____	Télécopieur / Fax: _____	
Contact: _____	Titre / Title: _____	

### RÉFÉRENCES BANCAIRES (CONFIDENTIEL) / BANK REFERENCES (CONFIDENTIAL)

Nom de la Banque / Bank name: _____	
Adresse de la Banque / Bank Address: _____	
Ville / City: _____	Téléphone / phone: _____
Transit #: _____	N° compte / Account N°: _____

### 3 RÉFÉRENCES DE FOURNISSEURS / 3 SUPPLIERS REFERENCES

1) Compagnie / Company: _____	
Téléphone / Phone: _____	Télécopieur / Fax: _____
2) Compagnie / Company: _____	
Téléphone / Phone: _____	Télécopieur / Fax: _____
3) Compagnie / Company: _____	
Téléphone / Phone: _____	Télécopieur / Fax: _____

### **S.V.P. NE RIEN ÉCRIRE DANS CET ESPACE / PLEASE DO NOT WRITE IN THIS SPACE**

N° de vendeur: _____	N° de compte: _____
Reçu par: _____	Date: _____
Limite de crédit: _____	Approuvé par: _____

Par la présente, le ou les soussigné(s) donne(nt) autorisations à *Hôtel Le Président* pour obtenir tous les renseignements nécessaires et de quelques sources que ce soit, lors d'une enquête de solvabilité qu'*Hôtel Le Président* pourrait être amené à faire. Il est entendu que tous les comptes sont payables 30 jours suivant la date de la facturation. Après ce délai des intérêts au taux de 2% par mois seront portés directement au compte. *Hôtel Le Président* se réserve le droit d'ajouter au compte tout honoraires de perception, coûts de mandataire ou tout frais de cour pour la récupération des montants dûs. Advenant un changement de propriétaire ou transfert de titres de propriété nous informerons *Hôtel Le Président* 30 jours avant le changement et tout montant dû devra être réglé avant le changement.

I / We hereby authorize *Hôtel Le Président* to obtain whatever information is necessary to extend credit privileges to my company. Payment terms are net 30 days from invoice date. Any balance so remaining unpaid shall bear interest at the rate of 1.5 % per month. *Hôtel Le Président* reserves the right to add interest charge, collection fees, and attorney and court cost to all invoices past our terms in the event such action becomes necessary. I agree to clear all outstanding invoices and notify *Hôtel Le Président* 30 days prior to any sales or business transfert.

Je certifie par la présente que tous les renseignements fournis sur ce formulaire sont exacts. J'ai pris connaissance de ce formulaire et suis en accord avec les termes ci-haut mentionnés.

My / Our signature on this application indicates consideration and acceptance of these terms. I / We hereby certify that the information contained in this application is true and correct.

Signature(s) du (des) propriétaire(s) / Owner(s) signature(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Titre (s) / Title(s)

\_\_\_\_\_ Titre (s) / Title(s)

Date: \_\_\_\_\_