



DEMANDE DE CRÉDIT

NO DE COMPTE : _____
 VENDEUR : _____
 DATE : _____

RAISON SOCIALE DE L'ANNONCEUR :		NOM DU CLIENT (si agence)	
NOM SOUS LEQUEL LES ANNONCES SONT PUBLIÉES :			
ADRESSE :			
MUNICIPALITÉ :		PROVINCE :	
CODE POSTAL :	TÉLÉPHONE :	FAX :	
SIÈGE SOCIAL (si différent) :			

RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX

GENRE DE COMMERCE		SECTEUR	
STATUT LÉGAL DE L'ENTREPRISE :		ACTIONNAIRE OU ASSOCIÉS :	
Incorporation(date) :	<input type="checkbox"/>	Nom :	
Raison Sociale :	<input type="checkbox"/>	Titre :	
Enregistrée le :	<input type="checkbox"/>	Adresse (résidence)	Téléphone:
Société « Partnership » :	<input type="checkbox"/>	Nom Titre	
Enregistrée le :	<input type="checkbox"/>	Adresse (résidence) :	Téléphone :
Organisme gouvernemental :	<input type="checkbox"/>		
Institution financière :	<input type="checkbox"/>		
Société à but non lucratif :	<input type="checkbox"/>		
CHIFFRE D'AFFAIRE DE L'ENTREPRISE` :		NOMBRE D'EMPLOYÉS :	
L'ADRESSE INDIQUÉE DEPUIS LE :		PERSONNE RESPONSABLE DES COMPTES A PAYER	
L'ENTREPRISE EST-ELLE :		MONTANT DU CRÉDIT MAXIMUM NÉCESSAIRE SUR UNE PÉRIODE DE 30 JOURS :	
Locataire <input type="checkbox"/>	Loyer <input type="checkbox"/>		
Propriétaire <input type="checkbox"/>	Hypothèque <input type="checkbox"/>		

RÉFÉRENCE BANQUAIRE

INSTITUTION :	ADRESSE :
TÉLÉPHONE :	
COMPTE No :	NOM DU GÉRANT :
INSTITUTION :	ADRESSE :
TÉLÉPHONE :	
COMPTE No :	NOM DU GÉRANT :

PRINCIPAUX FOURNISSEURS

NOM :	ADRESSE :
VILLE :	TÉLÉPHONE :
NOM :	ADRESSE :
VILLE :	TÉLÉPHONE :
NOM :	ADRESSE :
VILLE :	TÉLÉPHONE :

L'ENTREPRISE TRASIGE-T-ELLE AVEC UNE AUTRE FILIALE DE QUEBECOR INC

NOM :	ADRESSE :
VILLE :	TÉLÉPHONE :

SOUSSIGNÉ EN CONFORMITÉ AVEC L'ARTICLE 37 DU CODE CIVIL DU QUÉBEC VOUS AUTORISE À EFFECTUER DES RECHERCHE PAR NOTRE CRÉDIT ET CE AUPRÈS DE NOS BANQUES, FOURNISSEURS ET DIVERS ORGANISMES ŒUVRANT DANS LA COLLECTE D'INFORMATIONS DE CRÉDIT ET À DIFFUSER CES INFORMATIONS AUX FILIALES DU GROUPE QUEBECOR INC.

SIGNATURE :