



Bureau chef : St-Nicolas, Lévis

KENWORTH QUÉBEC INC.

800, Chemin Olivier, Lévis, QC G7A 2N1

Tél: 418-831-2061 Fax: 418-831-4913

Succursale : St-Georges de Beauce

KENWORTH BEAUCE

2953, 85e Rue, St-Georges, QC G6A 0C6

Tél: 418-227-5100 Fax: 418-227-5110

FORMULAIRE D'APPLICATION DE CRÉDIT

Nom légal : _____

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ Cellulaire : _____

Adresse courriel : _____

Nom du responsable des comptes à payer : _____ Téléphone : _____

En affaire depuis le : _____ Date de naissance : _____

Ass. sociale : _____ # Permis de conduire : _____

Nombre de camions : _____ Nombre de Kenworth : _____

TPS : _____ TVQ : _____

RÉFÉRENCE BANCAIRE

Nom de votre banque : _____ # compte : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Contact : _____ Téléphone : _____

Limite de crédit demandée : _____ \$

EXPÉRIENCES DE CRÉDIT: Inscrivez trois (3) fournisseurs régulièrement utilisés et autres que les compagnies pétrolières.

	FOURNISSEUR	ADRESSE	TÉLÉPHONE
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Acheteur(s) autorisé(s) : _____

Bon de commande requis : Oui Non **État de compte :** Oui Non

Format spécifique du numéro de commande : _____ **Courriel état de compte :** _____

Nom des officiers de votre compagnie Titre

1) _____

2) _____

3) _____

ACCEPTATION DES CONDITIONS

J'accepte les conditions suivantes - Veuillez lire attentivement et cochez toutes les cases:

- J'autorise *J'autorise KENWORTH QUEBEC INC. et ou ses filiales à prendre tout renseignement ou toute information qu'elle jugera utile et nécessaire pour l'ouverture de mon compte.*
- J'accepte *Paiement net 30 jours. Des frais d'administration de 26.8% par année ou 2% par mois seront chargés sur tout compte passé dû. Frais de collection à la charge du client (minimum 15%).*
- J'accepte *Les parties conviennent que la présente convention sera interprétée selon les lois de la province de Québec et les parties élisent domicile dans le district judiciaire de Québec, dans la province de Québec, Canada*

Je, soussigné, déclare que tout les renseignements fournis sont exact. Je déclare de plus avoir lu et accepté les autres stipulations et obligations ci-haut mentionnées.

Signature du client : _____ Date : _____

Nom et titre en lettres moulées: _____

Retourner votre formulaire complété et signé à: recevables@kenworthquebec.com ou par fax au: 418-831-4913