



DISTRIBUTEUR D'ACIER ET MÉTAUX SPÉCIALISÉS

DEMANDE DE CRÉDIT / REQUEST FOR CREDIT

NOM / NAME : _____

ADRESSE / ADDRESS : _____

_____ CP / PC : _____

TÉL. : (____) ____ - _____ FAX : (____) ____ - _____

ADRESSE DE LIVRAISON /
SHIP TO ADDRESS : _____

NOM DU (DES) PROPRIÉTAIRE(S) OU ACTIONNAIRE(S) /
NAME OF OWNER(S) OR SHAREHOLDER(S) : _____

EN AFFAIRES DEPUIS / NATURE DU COMMERCE /
IN BUSINESS SINCE : _____ TYPE OF BUSINESS : _____

BANQUE / BANK : _____ # TRANSIT : _____

ADRESSE / _____ # COMPTE / ACCOUNT # :
ADDRESS : _____ TÉL. : (____) ____ - _____

PROPRIÉTAIRE DU LOCAL /
OWNER OF YOUR LOCATION : _____

ADRESSE / _____
ADDRESS : _____ TÉL. : (____) ____ - _____

RÉFÉRENCES / REFERENCES

NOM / NAME : _____ TÉL. : (____) ____ - _____ FAX : (____) ____ - _____

NOM / NAME : _____ TÉL. : (____) ____ - _____ FAX : (____) ____ - _____

NOM / NAME : _____ TÉL. : (____) ____ - _____ FAX : (____) ____ - _____

NOM DE L'ACHETEUR / NAME OF BUYER : _____

Je consens et autorise ACIER OUELLETTE INC à obtenir d'agences de crédit ou toutes autres sources, les informations nécessaires reliées à cette formule de demande de crédit.
I agree and consent to authorize ACIER OUELLETTE INC may deem appropriate et any time in connection with the credit hereby applied for.

SIGNATURE : _____

S.V.P. RETOURNER PAR TÉLÉCOPIEUR AU (514) 876-4414 OU (450) 432-9298
ET NOUS FAIRE PARVENIR LA COPIE ORIGINALE SIGNÉE PAR LA POSTE. MERCI !

PLEASE, RETURN BY FAX AT (514) 876-4414 OR (450) 432-9298
AND SEND THE ORIGINAL SIGNED COPY BY MAIL. THANK YOU !