



## Annexe A

*1996, 3ième rue, bureau 200  
Lévis, QC, G6W 5M6  
Téléphone : (418) 834-0622  
Fax : (418) 834-2543*

Merci d'avoir choisi Sua-v distribution pour vos besoins en fournitures. En espérant de vous offrir des produits et un service qui répondra à vos attentes de satisfaction et de succès.

Pour simplifier l'ouverture de compte chez Sua-v distribution, nous vous demandons de remplir conformément les informations en page suivante. Ainsi, l'adhésion se fera de manière plus efficace.

1. Complétez la demande de crédit
2. Apposez votre signature aux endroits appropriés.
3. Entrez votre numéro de téléphone, fax et information sur le contact pour les références.
4. Après avoir rempli les champs, retournez le formulaire par télécopieur ou par courriel à l'adresse suivante :  
[c.gilbert@sua-v.com](mailto:c.gilbert@sua-v.com).
5. Pour toutes questions, n'hésitez pas à communiquer avec nous.

Merci de votre temps et espérons prospérer avec vous pour les années à venir.

Sua-v Distribution

Département du crédit



## DEMANDE DE CRÉDIT

Réservé à Sua-v

Client # \_\_\_\_\_

Crédit \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Termes (Encercler):    Ouverture de compte    COD

Nom de la compagnie \_\_\_\_\_

Adresse de facturation \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone (    ) \_\_\_\_\_

Fax (    ) \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

# Années en affaire: \_\_\_\_\_

Contact compte payable \_\_\_\_\_

# Téléphone compte payable \_\_\_\_\_

# Années en affaire: \_\_\_\_\_

Adresse de livraison (Si différente)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Faites-vous partie d'un groupement (Encercler)?    oui    non

# Membre (si s'applique) : \_\_\_\_\_

Nom de la personne en charge des

factures : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom de la personne en charge des

commandes : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom de la personne en charge des notes

de crédits : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Acceptez-vous de recevoir par courriel les documents mentionnés, soit factures, crédits et commandes? (Encercler)    oui    non

Acceptez-vous de paraître dans la section « Où acheter? » de notre site internet? (Encercler)    oui    non

Transporteur désiré :

1. Transport *prépaie and charge* via le transporteur de Sua-v Distribution.

2. Notre camion

3. Autre \_\_\_\_\_

**Avez-vous un débarcadère? (Encercler)**

Oui

Non

**Principaux fournisseurs**

Nom :

Adresse :

Courriel :

Ville :

Pays :

Code postal :

Téléphone :

Fax :

Contact :

**Principaux fournisseurs**

Nom :

Adresse :

Courriel :

Ville :

Pays :

Code postal :

Téléphone :

Fax :

Contact :

**Principaux fournisseurs**

Nom :

Adresse :

Courriel :

Ville :

Pays :

Code postal :

Téléphone :

Fax :

Contact :

**Information sur votre banque**

Banque :

Directeur :

# compte :

Adresse :

Ville :

Pays :

Code postal :

Téléphone :

Fax :

**FAX (418) 834-2543**

**Exemption de taxe de vente:**

La requérante certifie que les marchandises commandées seront revendues comme marchandises taxables et déclare la licence de taxe suivant:

TPS #

TVQ#

TVH#

Les conditions de la présente demande régiront toutes les ventes à intervenir entre le Requérant et la Compagnie Sua-v Distribution inc. Cette entente ne pourra être modifiée que du consentement écrit de chaque partie.

La requérante autorise la Compagnie Sua-v Distribution inc. à vérifier les informations données avec la présente demande de crédit ET À COMMUNIQUER TEL RÉSULTAT, le tout dans le but D'ÉTABLIR une ligne de crédit autorisé.

Je, \_\_\_\_\_

AGISSANT À TITRE DE MANDATAIRE de \_\_\_\_\_

déclare avoir lu toutes les clauses de la présente demande de crédit incluant de la Compagnie Sua-v Distribution inc. et déclare que toutes informations transmises sont vraies.

JE DÉCLARE DE PLUS AVOIR BIEN COMPRIS LA TENEUR DE LA PRÉSENTE ENTENTE ET QUE TOUTES LES EXPLICATION QUE J'AI DEMANDÉ M'ONT ÉTÉ FOURNIES TOUT EN M'ENGAGEANT PERSONNELLEMENT À ASSURER LE RESPECT DES CONDITIONS DE VENTE.

À :	_____	Ce :	_____	ième jour de	_____	20	_____
Nom :	_____	Nom :	_____				
Signature :	_____	Signature :	_____				

**GARANTIE**

Je (nous) garantis (sons) conjointement et solidairement le paiement de toutes les sommes dues par le/les débiteurs, renonçant aux bénéfices de division et/ ou discussion.

Signature autorisée: \_\_\_\_\_ Signature autorisée: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Nom en caractère d'impression: \_\_\_\_\_