

DEMANDE DE CRÉDIT



*Numéro de membre _____

Non-membres La soumission de cette demande de crédit sera traitée comme une demande d'adhésion.

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires. Les demandes incomplètes ne seront pas traitées.

*Nom de l'entreprise _____

Nom enregistré _____

*Adresse postale _____

Adresse d'expédition _____

Nature de l'entreprise _____

*Personne-ressource _____

*Téléphone _____

Télécopieur _____

*Courriel _____

Années en affaires _____

Années à l'adresse présente _____

Type d'entreprise (cocher une case) Corporation Partenariat Entreprise individuelle Autre (spécifier) _____

Propriétaire(s) / Partenaire(s) _____

Personne(s) autorisée(s) _____

*Montant de crédit demandé (dollars canadiens) _____

Utilisateur(s) autorisé(s) 1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

*Bon de commande Oui Non

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires. Les demandes incomplètes ne seront pas traitées.

(La présente section ne s'applique pas aux organismes gouvernementaux).

*Nom de l'institution financière _____

*Adresse _____

Téléphone _____

*Télécopieur _____

*Numéro de compte _____

*Numéro de transit _____

Personne-ressource _____

Références (3 minimum). Veuillez indiquer le nom, l'adresse complète, le numéro de téléphone et le numéro de télécopieur.

*Nom _____

*Adresse _____

Téléphone _____

*Télécopieur _____

*Nom _____

*Adresse _____

Téléphone _____

*Télécopieur _____

*Nom _____

*Adresse _____

Téléphone _____

*Télécopieur _____

Par la présente, j'autorise MEC ÉQUIPEMENT DE MONTAGNE à communiquer avec les personnes mentionnées ci-dessus pour obtenir des renseignements relatifs à cette demande. Je reconnais que je suis entièrement responsable de toute marchandise expédiée à l'adresse indiquée ci-dessus et je m'engage à aviser MEC ÉQUIPEMENT DE MONTAGNE de tout changement apporté aux renseignements ci-dessus. J'accepte de payer la marchandise reçue dès réception de la facture. Le cas échéant, des intérêts de 2 % par mois seront perçus sur tous les soldes en souffrance.

*Signature autorisée _____ Titre _____ Date _____

Courriel vsg@mec.ca

Téléphone 1-800-661-7399 (Canada et É.-U.) 604-876-8650 (appels locaux et internationaux)

Centre de services MEC, 887, Great Northern Way, bureau 101, Vancouver (C.-B.) V5T 4T5 Canada

Pour connaître notre politique de confidentialité, **visitez mec.ca/vieprivee**