



SaveOnExpress.ca

**COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE SAVEONEXPRESS.CA?
HOW DID YOU FIND OUT ABOUT SAVEONEXPRESS.CA?**

Nom de la compagnie <i>Company name</i>		NEQ	
Genre d'entreprise <i>Type of business</i>		Depuis <i>Since</i>	
Adresse <i>Address</i>			
Nom Contact <i>Contact Name</i>		Titre <i>Title</i>	
Telephone Fax		Courriel/E-mail	
Contact comptes payables <i>Accounts Payable Contact Name</i>		Courriel pour facturation <i>Email for invoicing</i>	
Méthode de paiement <i>Method of payment</i>	<input type="checkbox"/> Cheque/Check <input type="checkbox"/> Carte de crédit/Credit card <input type="checkbox"/> Transfer électronique/E-Transfer		

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES / BANKING INFORMATION

Banque <i>Bank</i>			
Adresse <i>Address</i>			
Fax		Telephone	
Transit		Compte <i>Account</i>	
Crédit autorisé <i>Authorized Credit</i>		Crédit Utilisé <i>Credit Used</i>	

REFERENCES COMMERCIALES / BUSINESS REFERENCES

Nom de la compagnie <i>Company name</i>		Telephone	
Adresse <i>Address</i>		Courriel <i>E-mail</i>	
Nom de la compagnie <i>Company name</i>		Telephone	
Adresse <i>Address</i>		Courriel <i>E-mail</i>	
Nom de la compagnie <i>Company name</i>		Telephone	
Adresse <i>Address</i>		Courriel <i>E-mail</i>	

ACCORD / AGREEMENT

Nous autorisons par la présente, SaveOnExpress.ca à recueillir les renseignements pouvant lui être nécessaires pour procéder à une enquête sur notre solvabilité. Si un compte courant nous est accordé, nous consentons à le régler sur réception. Advenant un retard dans le paiement des factures, SaveOnExpress.ca sera justifié de suspendre les privilèges de crédit accordés et de suspendre les livraisons.

Je certifie que les renseignements indiqués sur la présente demande sont exactes et véridiques. Je déclare avoir lu et compris la présente entente, être d'accord avec les conditions, en connaître la portée et avoir reçu un exemplaire.

We hereby authorize SaveOnExpress.ca to obtain information that may be useful in verifying our solvability in order to extend credit to us. We understand that if an account is extended to us, we agree to pay our invoices in full, upon receipt. In the event of late payment, we understand that SaveOnExpress.ca would be justified in suspending our credit privileges and suspend our use of their services.

I certify that the information contained in this request is accurate and true. I confirm having read and understood the terms and conditions contained in this agreement and have received these terms and conditions.

CRÉDIT / CREDIT

Dépenses annuelle estimées <i>Estimated Annual Spending</i>		Crédit mensuel demandé <i>Monthly Credit requested</i>	
--	--	---	--

SIGNATURES

Nom <i>Name</i>		Signature	
Titre <i>Title</i>		Date	