



**G2S Équipement  
de Fabrication et  
d'Entretien Inc.**

www.g2sequip.ca

MONTRÉAL (Bureau Chef)  
1895, Chemin St-François  
Dorval, Québec H9P 1K3, Canada  
Tél.: (514) 683-8665 • 1-800-361-2592  
Fax: (514) 683-9925 • 1-800-339-5769

Courriel: creditapp@g2sequip.ca

## APPLICATION POUR UN COMPTE D'AFFAIRES

(SVP ÉCRIRE EN LETTRE MOULÉES)

### COORDONNÉES D'AFFAIRES

**Nom de la Compagnie:** \_\_\_\_\_ **Comptes payables (personne-contact):** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ **Tél.:** (     ) \_\_\_\_\_

**Ville:** \_\_\_\_\_ **Prov.:** \_\_\_\_\_ **Code postal:** \_\_\_\_\_ **Courriel:** \_\_\_\_\_

**Tél. bureau:** (     ) \_\_\_\_\_ **Acheteur:** \_\_\_\_\_

**Cell.:** (     ) \_\_\_\_\_ **Tél.:** (     ) \_\_\_\_\_

**Fax:** (     ) \_\_\_\_\_ **Courriel:** \_\_\_\_\_

**Adresse de livraison:** \_\_\_\_\_ **Ville:** \_\_\_\_\_ **Prov.:** \_\_\_\_\_ **Code postal:** \_\_\_\_\_

**Années en affaires:** \_\_\_\_\_ **Propriétaire unique:**  **Partenariat:**  **Corporation:**  **Autre:** \_\_\_\_\_

**Propriétaire/Actionnaire:** \_\_\_\_\_ **Propriétaire/Actionnaire:** \_\_\_\_\_

**Volume d'achat annuel estimé:** \_\_\_\_\_

**Êtes-vous membre d'un Groupe ou une Association?** Oui  Non  **Spécifier:** \_\_\_\_\_

(SVP ÉCRIRE EN LETTRE MOULÉES)

### INFORMATIONS BANCAIRES

**Nom de votre banque:** \_\_\_\_\_ **No. de compte:** \_\_\_\_\_

**Personne-contact:** \_\_\_\_\_ **Tél.:** (     ) \_\_\_\_\_ **Fax:** (     ) \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ **Ville:** \_\_\_\_\_ **Prov.:** \_\_\_\_\_ **Code postal:** \_\_\_\_\_

(SVP ÉCRIRE EN LETTRE MOULÉES)

### RÉFÉRENCES D'AFFAIRES

**Nom de la Compagnie:** \_\_\_\_\_ **No. de compte:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ **Tél.:** (     ) \_\_\_\_\_ **Fax:** (     ) \_\_\_\_\_

**Nom de la Compagnie:** \_\_\_\_\_ **No. de compte:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ **Tél.:** (     ) \_\_\_\_\_ **Fax:** (     ) \_\_\_\_\_

**Nom de la Compagnie:** \_\_\_\_\_ **No. de compte:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ **Tél.:** (     ) \_\_\_\_\_ **Fax:** (     ) \_\_\_\_\_

### CONSENTEMENT & SIGNATURE

En signant cette application, nous acceptons et convenons que des enquêtes de crédit et/ou de solvabilité soient conduites en tout temps, soit par **G2S ÉQUIPEMENT DE FABRICATION ET D'ENTRETIEN INC.** et/ou par une agence de crédit relativement à la présente demande d'ouverture de compte quant à notre situation financière. Nous autorisons toutes personnes, sociétés, agences de crédit ou institutions financières, faisant affaires avec nous à divulguer tous les renseignements qu'elles possèdent à notre égard. Nous acceptons également que le fournisseur **G2S ÉQUIPEMENT** peut accorder au client une marge de crédit qui pourra être modifiée à la hausse ou à la baisse par le fournisseur de temps à autre à sa seule discrétion. La présente ne constitue pas pour le fournisseur une obligation de vendre à crédit et il se réserve le droit de cesser de livrer des marchandises même déjà commandées et ce, en tout temps. Les marchandises demeurent la propriété du fournisseur jusqu'à réception du paiement total de la facture par le fournisseur.

NOTE: Afin de compléter ce processus, la Signature du/des propriétaires ou du signataire autorisé et requise. Le signataire accepte qu'une copie de cette application signée et envoyée par fax ou par courriel peut être traitée comme une copie originale.

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Signature:** \_\_\_\_\_

**Nom en lettres moullées:** \_\_\_\_\_ **Nom en lettres moullées:** \_\_\_\_\_

**Fonction:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_ **Fonction:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

(MM / JJ / AAAA)

(MM / JJ / AAAA)