

MUXLAB INC.
8114 TRANS CANADA HWY
ST.LAURENT, QUEBEC CANADA H4S 1M5
TEL : (514) 905-0588 FAX (514) 905-0589

Le fait de ne pas remplir toutes les cases peut ralentir la procédure. Joignez y vos documents financiers les plus récents. La demande doit être signée par le propriétaire ou par un officier ou associé autorisé

ENVOYEZ CE FORMULAIRE COMPLETE PAR FAX Á L'ATTENTION DU DÉPARTEMENT CRÉDIT MUXLAB

MERCI D'IMPRIMER OU DE TAPER LES INFORMATIONS SUIVANTES:

Nom de la compagnie :		Téléphone ()	
Nom de la marque :		Fax ()	
Contact achat :		Site internet :	
Adresse de facturation :			
Ville :	Etat/Province	Code postal	Pays
Type d'entreprise :	Corporation	Partenariat	Propriété
Nom des dirigeants et titres:			
Contact pour compte facturable :		Téléphone ()	
Date d'origine de l'affaire :		Locataire ou propriétaire des locaux ?	
Numéro IRS /GST.			
Numéro Dun et Bradstreet :			
Volume des ventes de l'année courante :	<input type="checkbox"/> \$100,000 à \$500,000	<input type="checkbox"/> \$5,000,000 à \$10,000,000	
<input type="checkbox"/> Moins de \$50,000	<input type="checkbox"/> \$500,000 à \$1,000,000	<input type="checkbox"/> Plus de \$10,000,000	
<input type="checkbox"/> \$50,000 à \$100,000	<input type="checkbox"/> \$1,000,000 à \$5,000,000		

RÉFÉRENCES BANCAIRES

*** Si moins de 2 ans, des références dans une seconde banque sont nécessaires.**

COMPTE CHEQUE

COMPTE ÉPARGNE

Banque			Banque		
Adresse			Adresse		
Ville	État	code postal	Ville	État	code postal
Téléphone ()		Fax ()	Téléphone ()		Fax ()
Numéro de compte			Numéro de compte		
Nom du compte			Nom du compte		
Contact			Contact		

RÉFÉRENCES COMMERCIALES

*** Compagnies avec lesquelles un crédit a déjà été établi ; citez en trois**

1. Nom		Activité			
Adresse		Ville	Etat	Code postal	
Téléphone ()		Fax ()	Conditions de Paiement		Client #
2. Nom		Activité			
Adresse		Ville	Etat	Code postal	
Téléphone ()		Fax ()	Conditions de Paiement		Client #
3. Nom		Activité			
Adresse		Ville	Etat	Code postal	
Téléphone ()		Fax ()	Conditions de Paiement		Client #

Nous attendons de votre part, un crédit mensuel d'un montant de : \$

Compte tenu de la pérennité et de l'établissement d'un compte de crédit, le demandeur reconnaît toute responsabilité quant aux paiements dus à MuxLab pour la livraison de produits MuxLab. Si la compagnie Muxlab doit tenter une quelconque action pour collecter ses créances, le demandeur accepte de payer les coûts et dépenses engagées dans la procédure de la réclamation, incluant, mais non limité à : les honoraires raisonnables d'avocat, les frais de procès et les intérêts qui seront alors fixés au taux maximum légal. En signant cet accord, le demandeur reconnaît que les paiements seront effectués selon les termes stipulés dans la facture. Toute facture précédente sera sujette à des charges d'intérêts au taux maximum applicable autorisé par la loi en vigueur. La signature de ce document autorise également MuxLab à réclamer des informations de crédit concernant la compagnie.

Signature de la personne autorisée	Titre	Date
X		