



SIÈGE SOCIAL  
8421, CHEMIN DARNLEY  
MONTRÉAL (QUÉBEC) H4T 2B2  
TÉL:(514) 341-3720 TÉLÉC.: (514) 341-3907  
1-800-361-5044 www.feinc.com  
creditapp@feinc.com

**KAHNAWAKE**  
TÉL.: (450) 632-4407  
TÉLEC.: (450) 632-9954

**LONGUEUIL**  
TÉL.: (450) 928-0002  
TÉLEC.: (450) 928-1526

**SHERBROOKE**  
TÉL.: (819) 780-1541  
TÉLEC.: (819) 780-1547

**HAMILTON**  
TÉL.: (905) 578-3330  
TÉLEC.: (905) 578-3339

**NEWMARKET**  
TÉL.: (905) 853-0911  
TÉLEC.: (905) 853-0629

**LAVAL**  
TÉL.: (450) 667-6400  
TÉLEC.: (450) 667-6403

**CHICOUTIMI**  
TÉL.: (418) 545-8313  
TÉLEC.: (418) 545-9360

**ALMA**  
TÉL.: (418) 480-1950  
TÉLEC.: (418) 480-3555

**OTTAWA**  
TÉL.: (613) 596-1144  
TÉLEC.: (613) 596-3231

**TORONTO**  
TÉL.: (416) 248-0176  
TÉLEC.: (416) 248-2735

**SEPT-ÎLES**  
TÉL.: (418) 960-1302  
TÉLEC.: (418) 960-1242

**TROIS-RIVIÈRES**  
TÉL.: (819) 375-1613  
TÉLEC.: (819) 375-1191

**QUÉBEC**  
TÉL.: (418) 683-1725  
TÉLEC.: (418) 683-1726

**SCARBOROUGH**  
TÉL.: (416) 299-4443  
TÉLEC.: (416) 299-4447

**ST-JÉRÔME**  
TÉL.: (450) 431-1954  
TÉLEC.: (450) 431-4520

**BOUCHERVILLE (DS TECH)**  
TÉL.: (450) 655-7447  
TÉLEC.: (450) 655-5460

**CAMBRIDGE**  
TÉL.: (519) 650-1182  
TÉLEC.: (519) 650-1186

**LONDON**  
TÉL.: (519) 659-6117  
TÉLEC.: (519) 659-7311

**WINDSOR**  
TÉL.: (519) 945-7550  
TÉLEC.: (519) 945-1881

**PETERBOROUGH**  
TÉL.: (705) 745-1626  
TÉLEC.: (705) 745-3493

SUCCURSALE: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE ET RETOURNER PAR TÉLÉCOPIEUR À VOTRE SUCCURSALE LOCALE  
OU PAR COURRIEL À **creditapp@feinc.com**

Nom de la compagnie ou de l'individu \_\_\_\_\_

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

Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_ Téléc.: ( )

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

En affaire depuis \_\_\_\_\_ Genre de commerce \_\_\_\_\_

Si nouveau, emploi antérieur \_\_\_\_\_

RAISON SOCIALE : Corporation Association Propriété

Principaux ou actionnaires \_\_\_\_\_ % d'intérêt

1. NOM: \_\_\_\_\_ TITRE: \_\_\_\_\_

2. NOM: \_\_\_\_\_ TITRE: \_\_\_\_\_

3. NOM: \_\_\_\_\_ TITRE: \_\_\_\_\_

BILAN ÉTABLI? OUI NON

SI OUI, POUVEZ-VOUS NOUS FOURNIR UNE COPIE? OUI NON

Banque \_\_\_\_\_ Succursale \_\_\_\_\_

RÉFÉRENCES (FOURNISSEURS, SOCIÉTÉ DE PRÊTS, OU PERSONNELLES)

NOM	ADRESSE	TÉLÉPHONE	NO. TÉLÉCOPIEUR
_____	_____	( )	( )
_____	_____	( )	( )
_____	_____	( )	( )

MONTANT D'ACHATS MENSUELS PRÉVUS \$ \_\_\_\_\_

AUTRES RENSEIGNEMENTS

T.P.S.

T.V.Q.

Nombre de copies de factures requises

Personne-ressource à la comptabilité

Courriel de la personne-ressource

Bon de commande OUI NON  
État de compte OUI NON  
Correspondance Français English  
Facture Courriel Poste  
État de compte Courriel Poste Téléc. Téléc.

Le client comprend que les termes selon lesquels la compagnie accorde le crédit sont:

1. Les comptes sont dus et payables selon les termes de vente indiqués sur chacun de nos états de compte et factures.
2. Toutes réclamations doivent être faites dans les deux (2) jours suivant la réception de la marchandise. Aucune marchandise ne doit être retournée sans notre approbation. Des frais de manutention seront facturés sur toute marchandise retournée lorsque livrée tel que commandée.
3. Concernant ma/notre demande de crédit, je/nous consens (tons) que vous procédiez à une enquête de crédit.
4. Étant donné que vous acceptez de me/nous vendre du matériel et/ou de m'/nous accorder mon/notre crédit, j'/nous accepte/ons de payer intégralement les frais d'administration de deux pourcent (2%) par mois, ou (26.82%) par année sur tout solde dû de mon/notre compte, ainsi que les frais de recouvrement et/ou légaux encourus par Franklin Empire, advenant le cas.
5. La marchandise vendue restera la propriété de Franklin Empire Inc., jusqu'à l'acquittement total de la part de l'acheteur.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_

NOM EN LETTRES MOULÉES: \_\_\_\_\_

Le nom du signataire de ce document doit figurer au CIDREQ et/ou REQ. Si le signataire n'y figure pas, vous devrez fournir une résolution à l'effet que le signataire est autorisé à signer au nom de l'Entreprise.

### À L'USAGE DU DÉPARTEMENT DU CRÉDIT

#### AUTRES RENSEIGNEMENTS

**Vendeur**

**No. du client**

**Succursale**

**Classe**

**Code de transport**


#### COMMENTAIRES

---

---

---

---

**Terme de Crédit:** \_\_\_\_\_

**Montant:** \_\_\_\_\_

**Accepté Par:** \_\_\_\_\_

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