



Application de credit Commerciale

Note: Toutes informations fournies par le demander pour vérification de demande de crédit est strictement confidentiel.

Information Général

Raison social (le demandeur): _____

Status d'entreprise: Entreprise individuelle Société de Personnes Société par actions

Société mère: (dans le cas d'une filiale) _____

Adresse: _____

Ville : _____ Province: _____

Code Postal: _____ Tél: () _____ Fax: () _____

Address courriel : _____ Langue Preferer: Francais Anglais

Limite de crédit demandée: _____ AIR MILES #: _____

Gérant des comptes payables: _____ Tel: () _____

Information sur la compagnie

Genre d'entreprise: _____ Montant d'années en affaire: _____

Nom du président: _____ Date de naissance _____

Nom du vice-président: _____ Date de naissance _____

Nombre d'employés: _____ Propriétaire ou locataire du bâtiment: _____

Propriétaire ou locataire des véhicules : _____

866, Boul. E.H. Daigle Blvd.
Grand-Sault | Grand Falls NB E3Z 3E8
www.michaudpetroleum.com

Service 24H

 1.506.473.1197
1.888.883.1197
 1.506.473.4082





Information sur achat

Agent d'achat: _____

Le montant maximum d'achats par mois: De Shell: \$ _____ Autre fournisseurs: \$ _____

Numéro de commande requis:

Oui ___ Non ___

Nombre de vehicules et type:

Fuel Products Required:

Avion _____

Camion Léger _____

Automobile _____

Camion Lourd _____

Diesel

Autres (specifié) _____

Gaz

Diesel marqué

NGV

Aviation

Lubrifiants

Autres Vehicules _____

Note: SVP inscrire votre numéro de carte d'exonération dans la section suivante et fournir une copie a notre attention.

Indicate the tax exemption type, applicable exemption number and attach copies of Tax certificates

Tax Exemption Type	Exemption Number	Expiry Date	Tax Exemption Type	Exemption Number	Expiry Date



866, Boul. E.H. Daigle Blvd.
Grand-Sault | Grand Falls NB E3Z 3E8
www.michaudpetroleum.com

Service 24H

1.506.473.1197
1.888.883.1197
 1.506.473.4082





Information Bancaire

Institution bancaire de la compagnie: _____ # de
compte: _____

Adresse: _____ Province: _____

Personne contact: _____ Tél: _____ Télécopieur: _____

Institution financière du président: _____ # de compte: _____

Adresse: _____ Province: _____

Personne contact: _____ Tél: _____ Télécopieur : _____

Avez-vous présentement des jugements, des poursuites judiciaires ou des déductions à la source impayée
si oui s'il vous plaît expliquer : _____

Fournisseurs

1. Nom: _____ Tél: () _____ Télécopieur: () _____

Adresse: _____ Limite de crédit: _____

Depuis: _____ Personne contact: _____

2. Nom: _____ Tél: () _____ Télécopieur: () _____

Adresse: _____ Limite de crédit: _____

Depuis: _____ Personne contact: _____

3. Nom: _____ Tél: () _____ Télécopieur: () _____

Adresse: _____ Limite de crédit: _____

Depuis: _____ Personne contact: _____

866, Boul. E.H. Daigle Blvd.
Grand-Sault | Grand Falls NB E3Z 3E8
www.michaudpetroleum.com

Service 24H

 1.506.473.1197
1.888.883.1197
 1.506.473.4082





Entente

J'autorise Michaud Petroleum Inc. et tous ces agents assigné à utiliser ou à communiquer avec des tierces parties en vue d'obtenir, d'échanger ou de divulguer de l'information aux fins de contrôle de solvabilité de vérification de l'exactitudes des renseignements contenus aux présentes, de traitement de la demande, ainsi que de conclusion, d'exécution et de mise en application de toute convention relative au crédit demandé aux présente et de coopérer avec les autorités local, provincial et national dans l'investigation de toute transaction frauduleuse. Je certifie que les renseignements mentionner ci-haut et/ou attaché sont exacts et nous autorise d'obtenir une filière d'information de crédit pour que nous puissions vérifier l'information que vous nous avez fournie sur cette demande d'application.

Je soussigne, _____ autorise Michaud Petroleum Inc. à demander et obtenir l'information ci-haut de mes institutions financières, fournisseurs et bureau de crédit concernant mon crédit.

Nom de l'appliquant (SVP Imprimé)	Titre de l'appliquant (SVP Imprimé)
Signature	Date
X	
<u>POUR USAGE INTERNE SEULEMENT</u>	
Crédit accepté: _____ Limite accordée: _____	
Crédit refusé: _____ Raison: _____	
Date: _____ Signature: _____	



866, Boul. E.H. Daigle Blvd.
Grand-Sault | Grand Falls NB E3Z 3E8
www.michaudpetroleum.com

Service 24H

1.506.473.1197
1.888.883.1197
 1.506.473.4082

