

**Michaud Petroleum Inc.**  
 429, ch Tobique, CP Boite 7787, Grand Sault, NB, E3Z 3E8  
 TÉL: (506)473-1197 FAX: (506)473-4082  
 www.Michaudpetroleum.com

**DEMANDE DE CRÉDIT PERSONNEL**

**Application**

<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Dr.		
Prénom:	Nom:	Initiale :
Numéro de permis de conduire :		Nombre de dépendant :
Numéro d'assurance social:		Date de naissance: (année/mois/jour)
État civil: <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Conjoint de fait		

**Adresse**

# app.	Rue:	CP Boite:
Ville:	Province:	Code postale:
Depuis qu'elle année: /___/___/ <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autres		\$L L L L L
Année/mm		Loyer mensuel/hypothécaire
Téléphone #: ( )		Numéro fax.: ( )
Travail #: ( )		Cellulaire #: ( )
Pager #:		Courriel:
AIR MILES #:		

**Employeur**

Nom de l'employeur:		Employé :(combine d'année)
Revenu mensuel brut: \$ L L L L L.		Autre revenu: \$ L L L L L.
Adresse de l'employeur:		Ville: Province:
Emploi actuel: <input type="checkbox"/> Travailleur autonome <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Saisonnier		
Employeur précédent (si l'emploi actuel date de moins de 2 ans)		#année L L
Adresse d'employeur précédent:		Ville: Province:

**Conjoint(e)/Codemandeur:**

Prénom/Codemandeur (prénom):		Nom:
Nom de employeur:		Date de naissance: (an/mois/jour).
Numéro d'assurance sociale :		
Combien d'année: L L		Occupation:
Adresse employeur:		Ville: Province:
Salaire brut par mois: \$L L L L L. Autre revenu: \$L L L L L.		

**Référence de crédit:**

Nom de l'institution financier:		
Numéro compte:		<input type="checkbox"/> compte chèque <input type="checkbox"/> compte épargne <input type="checkbox"/> autre _____
Nom du créancier/emprunt/carte de crédit:		
Paiement mensuel: \$ L L L L L.		
Nom du créancier/emprunt/carte de crédit:		
Paiement mensuel: \$ L L L L L.		
Nom du créancier/emprunt/carte de crédit:		
Paiement mensuel: \$ L L L L L.		



J'autorise Michaud Petroleum Inc et tout ces agents et assigné a utiliser ou a 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 demande aux présente et de coopérer avec les autorité local, provincial et National dans l'investigation de toute transaction frauduleuse. Je certifie que les renseignements mentionnée ci haut et/ou attache sont exacts et nous autorise d'obtenir une filière d'information personnel de crédit pour que nous puissions vérifie l'information que nous nous avez fournie sur cette demande d'application.

NOM AUTHORIZATION \_\_\_\_\_ TITRE \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

**POUR UTILISATION DU BUREAU SEULEMENT**

REÇU LE \_\_\_\_\_ APPROVÉ \_\_\_\_\_

MONTANT APPROVÉ \_\_\_\_\_

**Page 2 de 2**

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

