

**Demande de crédit**

No. d'identification Sales Cloud :

Nom de la société: _____
 Téléphone cellulaire: _____
Montant demandé : _____
 Adresse de facturation: _____
 Ville/Province/Code postal: _____
 Pays: _____

Téléphone (Indicatif régional): _____
 Télécopieur: _____
 Courriel: _____
 Contact du département de comptes payables: _____
 Téléphone du département de comptes payables: _____
 Courriel du département de comptes payables: _____
 No. de bon de commande requis (Oui / Non)

Veillez encercler tout ce qui s'applique:

Veillez indiquer les affiliés ESG avec lesquels vous voudriez un compte:

(Elgin, Guzzler, Vactor, Jetstream, FS Depot, FS Solutions, JJE Rentals, Joe Johnson Equipment)

Constitution en société (Enregistrement) : _____ Statut juridique: (Société par actions; en nom collectif; LLC; unique)

No. d'identification fiscale: _____

Année fondée: _____

Statut d'exemption de la taxe: OUI NON (SI OUI, veuillez inclure un certificat d'exemption de la taxe)

Nom de la société mère: _____

Adresse: _____

Ville/Province/Code postal: _____

Actifs:	Passifs:	Revenus:
Argent comptant : _____	Comptes payables: _____	Ventes (Revenus des loyers): _____
Comptes recevable: _____	Prêts / Baux: _____	Frais de ventes _____
Équipement détenu: _____	Autres passifs: _____	Bénéfice brut _____
Immobilier: _____	Créances à long terme: _____	Frais administratifs et de vente _____
Autres actifs: _____	Passif net _____	Dépréciation: _____
Biens incorporels: _____	Valeur nette _____	Résultat d'exploitation _____
Actif net _____	Passifs et valeur nette _____	Autres frais (Revenus) _____
		Bénéfice net _____

Propriétaire, partenaires, nom(s) de(s) membre(s): Titre Adresse domiciliaire No. de sécurité sociale / No. d'assurance % de propriété

1. _____
 2. _____

Veillez indiquer toute personne nommée si haut déclarée en faillite ou qui s'est impliqué dans une procédure de faillite:

(Encercler votre réponse) OUI NON

SI OUI, veuillez expliquer:

RÉFÉRENCES COMMERCIALES

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville/Province/Code postal: _____
 Contact: _____
 Téléphone: _____
 Courriel: _____
 Télécopieur: _____

RÉFÉRENCES COMMERCIALES

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville/Province/Code postal: _____
 Contact: _____
 Téléphone: _____
 Courriel: _____
 Télécopieur: _____

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville/Province/Code postal: _____
 No. compte de chèques: _____
 No. compte de prêts: _____
 Contact bancaire: _____
 Courriel: _____
 Téléphone: _____
 Télécopieur: _____

RÉFÉRENCES COMMERCIALES

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville/Province/Code postal: _____
 Contact: _____
 Téléphone: _____
 Courriel: _____
 Télécopieur: _____

L'information si haute sert aux fins d'obtenir du crédit commercial et en étant vrai, exact et complète. Le créancier, ses agents ou toute société de crédit employé par le créancier est, par le présent, autorisé d'investiguer les références ci-incluses ou d'autres données obtenues du demandeur ou d'autre personne se rapportant au demandeur et à sa responsabilité de crédit. Le demandeur autorise la banque si haute à publier toute information se rapportant au solde de son compte de chèques et aux relations de prêts. La signature du demandeur affirme sa responsabilité financière, sa capacité et sa volonté de payer les factures de créanciers en conformité avec les conditions de paiement Net 30 jours. Après 30 jours, le demandeur accepte de payer un frais de service de 1 1/2% par mois sur la solde impayé. De plus, le demandeur accepte de payer tous les frais de recouvrement, y compris les frais raisonnables de notaire, les frais de tribunal et les frais d'agence de recouvrement.

S'il vous plaît, envoyer le formulaire de demande complété par courriel : ar@jjei.com ou par télécopieur à « Comptes recevable » (705) 436-8502.

Nom du demandeur: _____

Signature et titre du demandeur : _____

Date: _____