

**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 )

Veuillez encercler tout ce qui s'applique:

Veuillez 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: _____		Frais de ventes _____
Équipement détenu: _____	Prêts / Baux: _____	Bénéfice brut _____
Immobilier: _____	Autres passifs: _____	
Autres actifs: _____	Créances à long terme: _____	Frais administratifs et de vente _____
Biens incorporels: _____		Dépréciation: _____
	Passif net _____	Résultat d'exploitation _____
	Valeur nette _____	
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. \_\_\_\_\_

Veuillez 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 à : [ar@jjei.com](mailto:ar@jjei.com) ou par télécopieur à « Comptes recevable » (705) 436-8502.

Nom du demandeur: \_\_\_\_\_

Signature et titre du demandeur : \_\_\_\_\_

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