

NOM _____	EN AFFAIRE DEPUIS _____
ADRESSE _____	CODE POSTAL _____
VILLE _____	SITE WEB _____
TEL _____	FAX _____
DOMAINE D'ACTIVITÉ _____	

**PROPRIÉTAIRES, ACTIONNAIRES**

NOM _____	ADRESSE _____
TEL _____	PERMIS CONDUIRE _____
COURRIEL _____	FONCTION _____
NOM _____	ADRESSE _____
TEL _____	PERMIS CONDUIRE _____
COURRIEL _____	FONCTION _____

EST-CE QU'UN DES PROPRIÉTAIRES, ACTIONNAIRE OU ADMINISTRATEURS DE L'ENTREPRISE A PAR LE PASSÉ DÉCLARÉ FAILLITE EN SON NOM OU AU NOM D'UNE AUTRE ENTREPRISE? NON  OUI , DATES : \_\_\_\_\_

**COMPTES PAYABLES**

NOM _____	COURRIEL _____
TEL _____	FAX _____

**RÉFÉRENCE BANCAIRE**

BANQUE _____	CONTACT _____
ADRESSE _____	TEL / FAX _____
NO DE COMPTE _____	SUCC _____

**RÉFÉRENCES COMMERCIALES (FOURNISSEURS IMPORTANTS)**

	NOM	ADRESSE	TEL	FAX
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____

**RÉFÉRENCES PERSONNELLES - GARANTIES**

CARTE DE CRÉDIT	NO DE CARTE	EXPIRATION	CSV	DÉTENTEUR
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____

**SIGNATURE**

J'AUTORISE LA COMPAGNIE ATELIER AUBIN INC. À EFFECTUER UNE ENQUÊTE DE CRÉDIT SUR NOTRE ENTREPRISE, AINSI QU'À UTILISER, DIVULGER ET ÉCHANGER LES RENSEIGNEMENTS OBTENUS. J'ACCEPTÉ ÉGALEMENT DE PAYER LES FACTURES SUR RÉCEPTION ET LES FRAIS D'ADMINISTRATION DE 2% PAR MOIS (24% PAR ANNÉE) SUR LES MONTANTS PASSÉS DUS. JE ME RENDS PERSONNELLEMENT, CONJOINTEMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLE DES MONTANTS DE VENTES ET SERVICES RENDUS, RENONÇANT SPÉCIFIQUEMENT AUX BÉNÉFICES DE DIVISION ET DE DISCUSSION. ATELIER AUBIN INC EST PROPRIÉTAIRE DES BIENS ET PEUT RETENIR TOUTE COMMANDE DU DEMANDEUR JUSQU'À CE QUE CELLE-CI SOIT PAYÉE EN ENTIER. JE SOUSIGNÉ DÉCLARE QUE TOUS LES FAITS ÉNONCÉS CI-HAUT SONT VRAIS ET J'ACCEPTÉ TOUS LES TERMES ET CONDITIONS CI-INCLUS.

PROPRIÉTAIRE, ACTIONNAIRE (SEULEMENT)

TITRE

NOM

DATE