



DEMANDE DE CRÉDIT POUR UN COMPTE PROFESSIONNEL

INFORMATIONS ET COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Fonction :			
Nom de la société :			
Téléphone :	Télécopie :	Adresse électronique :	
Adresse de la société enregistrée :			
Ville :		Département :	Code postal :
Date de début d'activité :			
Entreprise individuelle :	Société en nom collectif :	Société de capitaux :	Divers :

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES ET BANCAIRES

Adresse professionnelle principale :			
Ville :		Département :	Code postal :
Depuis combien de temps à l'adresse actuelle ?			
Téléphone :	Télécopie :	Adresse électronique :	
Nom de la banque :			
Adresse de la banque :		Téléphone :	
Ville :		Département :	Code postal :
Type de compte	Numéro de compte		
Compte épargne			
Compte chèques			
Autre			

RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES/COMMERCIALES

Nom de la société :			
Adresse :			
Ville :		Département :	Code postal :
Téléphone :	Télécopie :	Adresse électronique :	
Type de compte :			
Nom de la société :			
Adresse :			
Ville :		Département :	Code postal :
Téléphone :	Télécopie :	Adresse électronique :	
Type de compte :			
Nom de la société :			
Adresse :			
Ville :		État :	Code postal :
Téléphone :	Télécopie :	Adresse électronique :	
Type de compte :			

ACCORD

1. Toutes les factures doivent être réglées 30 jours après la date de la facture.
2. Les réclamations concernant les factures doivent être effectuées sous sept jours ouvrables.
3. En envoyant cette demande, vous autorisez Distribution Tandem à se renseigner sur les références bancaires et professionnelles/commerciales que vous avez fournies.

SIGNATURES

Titre :		Titre :	
Date :		Date :	