



**DEMANDE DE CRÉDIT**  
**Secteur commercial**

**Succursales :**

420, boul. Armand-Paris, Beauport G1C 7X9	418 667-7557 <input type="checkbox"/>	475, boul. Pierre-Bertrand, Vanier G1M 3T8	418 687-2960 <input type="checkbox"/>
15, rue Bernier, Charlesbourg G2N 1J4	418 849-7111 <input type="checkbox"/>	635, boul. Jutras Est, Victoriaville G6P 7H4	819 752-7775 <input type="checkbox"/>
1230, boul. Louis-XIV, Charlesbourg G2L 1M2	418 628-0450 <input type="checkbox"/>	15700, 1 <sup>re</sup> Avenue, St-Georges G5Y 2A3	418 228-8999 <input type="checkbox"/>
4250, boul. Henri-Bourassa, Charlesbourg G1H 3A5	418 626-1144 <input type="checkbox"/>	2061, boul. Talbot, Chicoutimi G7H 8B2	418 698-2992 <input type="checkbox"/>
6235, boul. Wilfrid-Hamel, L'Ancienne-Lorette G2E 5W2	418 872-2874 <input type="checkbox"/>	2350, boul. des Récollets, Trois-Rivières G8Z 3X7	819 374-2036 <input type="checkbox"/>
1805, boul. Alphonse-Desjardins, Lévis G6V 9K5	418 833-6667 <input type="checkbox"/>	1000, rue Galt Est, Sherbrooke J1G 1Y5	819 829-5950 <input type="checkbox"/>
49, rue Marie-de-l'Incarnation, Québec G1N 3E5	418 681-6221 <input type="checkbox"/>	1575, rue St-Maurice, Cap-de-la-Madeleine G8V 2N1	819 694-0794 <input type="checkbox"/>
680, 4 <sup>e</sup> Avenue, Saint-Romuald G6W 5M6	418 839-0621 <input type="checkbox"/>	491, route du Pont, Saint-Nicolas G7A 2N9	418 836-8600 <input type="checkbox"/>
1230, rue Charles-Albanel, Sainte-Foy G1X 4V1	418 871-7900 <input type="checkbox"/>	<b>Administration :</b>	
1177, boul. Pie-XI Sud, Val-Bélair G3K 1J4	418 842-1911 <input type="checkbox"/>	6245, boul. Wilfrid-Hamel, C.P. 250	418 667-1313 <input type="checkbox"/>
		L'Ancienne-Lorette G2E 3M3	FAX: 418 871-0858 <input type="checkbox"/>

DATE \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CIVIQUES**

NOM DE LA COMPAGNIE		TÉLÉPHONE	
ADRESSE COMMERCIALE		VILLE	CODE POSTAL
<input type="checkbox"/> LOCATAIRE	COURRIEL COMPTABILITÉ :	N° DE FAX	N° DE CELLULAIRE
<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	COURRIEL ACHETEUR :		

**RENSEIGNEMENTS SOCIAUX**

S'IL Y A LIEU, RAISON SOCIALE	EN AFFAIRE DEPUIS
GENRE DE COMMERCE, SECTEUR D'ACTIVITÉ	
STATUT JURIDIQUE	ANNÉE
<input type="checkbox"/> CORPORATION <input type="checkbox"/> ASSOCIATION <input type="checkbox"/> LIMITÉE <input type="checkbox"/> ENREGISTREMENT <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE UNIQUE	
FILIALE(S) NOM(S) ET ADRESSE(S)	VOTRE COMPAGNIE A MOINS DE 2 ANS VOTRE OCCUPATION PRÉCÉDENTE

**RENSEIGNEMENTS PROPRIÉTAIRES/ACTIONNAIRES**

NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	DATE DE NAISSANCE JOUR MOIS ANNÉE
ADRESSE			% ACTIONS
NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	DATE DE NAISSANCE JOUR MOIS ANNÉE
ADRESSE			% ACTIONS
NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	DATE DE NAISSANCE JOUR MOIS ANNÉE
ADRESSE			% ACTIONS

**RENSEIGNEMENTS FINANCIERS**

BANQUE ET/OU CAISSE	N° TRANSIT	N° FOLIO
ADRESSE		TÉLÉPHONE
NOM DE LA PERSONNE EN CHARGE DE VOTRE COMPTE	BILAN <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	AUDITÉ <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
POUVEZ-VOUS EN FOURNIR UNE COPIE ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		PAR LA FIRME COMPTABLE
RÉFÉRENCES (FOURNISSEUR, SOCIÉTÉ DE PRÊT OU RÉFÉRENCES PERSONNELLES) NOM ET ADRESSE		TÉLÉPHONE

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À ACHETER POUR VOTRE COMPTE	NOM	PRÉNOM
NOM	NOM	PRÉNOM
VOTRE ACHÉTEUR DOIT-IL AVOIR UN N° D'ORDRE D'ACHAT <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	MONTANT D'ACHATS MENSUELS PRÉVU (ESTIMATION)	
RESPONSABLE DES COMPTES À PAYER	TÉLÉPHONE	

**BILAN**

**ADVENANT QUE VOUS SOYEZ DANS L'IMPOSSIBILITÉ DE NOUS FOURNIR VOS ÉTATS FINANCIERS, POURRIEZ-VOUS COMPLÉTER CETTE SECTION EN VOUS RAPPROCHANT LE PLUS POSSIBLE DE LA RÉALITÉ**

<b>NOM DU CLIENT</b>		
<b>ACTIF</b>		<b>PASSIF</b>
SOMME EN BANQUE		MONTANT DES COMPTES À PAYER
PLACEMENTS AUTRES QUE LE COMPTE COURANT	DÉTAILS	MONTANT UTILISÉ ACTUELLEMENT DANS LA MARGE DE CRÉDIT
MONTANT DES COMPTES À RECEVOIR		SOLDE À PAYER SUR VOTRE OUTILLAGE OU ÉQUIPEMENT
MARGE DE CRÉDIT AUTORISÉE		SOLDE À PAYER SUR VOTRE (VOS) CAMION(S)
VALEUR DE VOTRE OUTILLAGE OU ÉQUIPEMENT		SOLDE À PAYER SUR VOTRE (VOS) AUTOMOBILE(S)
VALEUR DE VOTRE (VOS) CAMION(S) MARQUE ET ANNÉE		HYPOTHÈQUE(S) À PAYER SUR VOTRE (VOS) IMMEUBLE(S)
VALEUR DE VOTRE (VOS) AUTOMOBILE(S) MARQUE ET ANNÉE		1. _____ 2. _____ 3. _____
VALEUR DE VOTRE (VOS) IMMEUBLE(S), REMPLIR AUSSI «DÉTAILS SUR IMMEUBLE(S)»		SOLDE À PAYER SUR CES ÉLÉMENTS D'ACTIFS
1. _____ 2. _____ 3. _____		1. _____ 2. _____ 3. _____
AUTRES ÉLÉMENTS D'ACTIFS S'IL Y A LIEU EX. : CHALET, MOTO, ETC.		4. _____ 5. _____ 6. _____
1. _____ 2. _____ 3. _____		
4. _____ 5. _____ 6. _____		
<b>DÉTAILS SUR IMMEUBLE(S)</b>		
1. ADRESSE CIVIQUE		NOMBRE DE LOGEMENTS
DATE DE L'ACHAT	REVENU MENSUEL DES LOYERS	
2. ADRESSE CIVIQUE		NOMBRE DE LOGEMENTS
DATE DE L'ACHAT	REVENU MENSUEL DES LOYERS	
3. ADRESSE CIVIQUE		NOMBRE DE LOGEMENTS
DATE DE L'ACHAT	REVENU MENSUEL DES LOYERS	
<p>Chacun des soussigné(s) certifie que les informations ci-haut mentionnées sont véridiques et sollicite l'ouverture d'une marge de crédit chez Canac-Marquis Grenier Ltée ; la compagnie se réservant le droit d'établir à son gré la marge de crédit de son client.</p> <p>Chacun des soussignés autorise Canac-Marquis Grenier Ltée à se procurer en tout temps par les méthodes usuelles, tout renseignements sur son crédit pour les besoins de la présente demande et à les divulguer à toute personne ou bureau de crédit avec lequel il entretient ou se propose d'entretenir des relations d'affaires.</p>		
<p>Je dégage Canac-Marquis Grenier Ltée et ses employés de toute responsabilité relativement à ses renseignements.</p> <p>Tout paiement doit être acquitté soit par chèque, en argent ou carte de débit. Aucune carte de crédit ne sera acceptée.</p> <p>J'accepte (nous acceptons) que toute(s) facture(s) non acquittée(s) dans les trente (30) jours porte un taux d'intérêt de vingt-quatre (24%) l'an, calculé mensuellement à deux pour cent (2% par mois). « Si Canac-Marquis Grenier Ltée mandate un avocat ou un agent de recouvrement, vu le défaut de paiement, j'accepte (nous acceptons) de payer en plus du solde dû, des frais équivalant à 25% du solde dû en capital et intérêts et ce, à ce titre de dommages liquidés à l'avance pour mon (notre) retard dans l'exécution de mon (notre) obligation de paiement, le tout sous réserve des autres droits et recours de Canac-Marquis Grenier Ltée. »</p>		
DATE	SIGNATURE DU REQUÉRANT	
	SIGNATURE DE(S) ACTIONNAIRE(S)	
	_____	
	_____	