

Demande de Crédit

Informations sur la Compagnie

Nom de la Compagnie: _____ Date de Fondation: _____
 Raison Sociale: _____
 Adresse de Facturation: _____ Type d'Entreprise: _____
 Ville, Prov., Code Postal: _____ Limite de Crédit Requise: _____

Adresse de Livraison: _____ Téléphone: _____ Téléc.: _____
 Ville, Prov., Code Postal: _____ # d'Incorporation: _____
 Choisir une case Corporation Associé Propriétaire Autre (s'il vous plaît spécifier)

Direction: Président: _____ Vice Président: _____

Exemption de taxes? OUI NON Si oui, SVP joindre le certificat d'exemption
 Filiale? OUI NON Si oui, nom de la compagnie parente _____
 Adresse _____

Information Personnes Ressources

Comptes Payables: _____ Tél.: _____ Téléc.: _____
 Comptes Payables Email: _____ Factures État de comptes les deux
 Achats: _____ Tél.: _____ Téléc.: _____
 Réception: _____ Tél.: _____ Téléc.: _____

Je consens à recevoir des communications électroniques de WESCO Distribution Canada LP et de ses entités liées et affiliées, (ex. promotions, informations sur les produits).

Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment. OUI NON

Informations Bancaire

Nom de la Banque: _____ # Compte: _____
 Adresse: _____ #Transit: _____
 Ville, Prov., Code Postal: _____
 Téléphone: _____ Téléc.: _____

Références de Crédit

Référence 1: _____ # Compte: _____
 Adresse: _____
 Ville, Prov., Code Postal: _____
 Téléphone: _____ Téléc.: _____

Référence 2: _____ # Compte: _____
 Adresse: _____
 Ville, Prov., Code Postal: _____
 Téléphone: _____ Téléc.: _____

Référence 3: _____ # Compte: _____
 Adresse: _____
 Ville, Prov., Code Postal: _____
 Téléphone: _____ Téléc.: _____

Bon de commande requis? OUI NON

Si oui, faire parvenir une copie d'un bon de commande pour chaque commande au bureau des ventes approprié.

Nos termes standards sont de net trente (30) jours

http://www.wesco.com/CANADA_CONDITIONS_GENERALES_DE_VENTE.PDF

Des intérêts peuvent être appliqués

Le client autorise la compagnie ou ses agents d'obtenir les informations de crédit et personnelles des agences de crédits et/ou bureaux de crédits de par la signature de cet accord.

Signé: _____
 Signature autorisée _____ Nom _____ Date _____