



**AIR LIQUIDE CANADA INC.**  
**DEMANDE DE CRÉDIT – INDIVIDUS ET ENTREPRISES NON-INCORPORÉES**  
 C.R.  NET 30

RAISON SOCIALE (s'il y a lieu)			
NOM COMPLET DU (DES) PROPRIÉTAIRE(S) (incluant initiales)		N.A.S.	DATE DE NAISS. [AA/MM/JJ]
NOM COMPLET DU (DES) PROPRIÉTAIRE(S) (incluant initiales)		N.A.S.	DATE DE NAISS. [AA/MM/JJ]
ADRESSE POSTALE [no civique, rue, ville et province]		Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/>	CODE POSTAL
ADRESSE COURRIEL		TÉL. AU DOMICILE ( )	TÉLÉCOPIEUR ( )
ADRESSE DE LIVRAISON (si différente) [no civique, rue, ville et province]			
PERMIS DE CONDUIRE No.	Prov.	Exp.	CODE S.I.C. et/ou S.C.I.A.N.
ESTIMATION DES ACHATS ANNUELS			
EMPLOYEUR ACTUEL	OCCUPATION		TÉLÉPHONE ( )
DEPUIS [AAAA/MM]			
NO D'ENREGISTREMENT TVP (TAXE DE VENTE PROVINCIALE)		NO D'ENREGISTREMENT TPS (TAXE SUR LES PRODUITS ET SERVICES)	

**RÉFÉRENCES DE CRÉDIT**

NOM	ADRESSE	TÉLÉCOPIEUR
1)		
2)		
3)		
NOM DE LA BANQUE	# TRANSIT	# COMPTE
LIMITE DE CRÉDIT DEMANDÉE _____ \$	BON DE COMMANDE REQUIS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Nbre COPIES FACTURES REQUISES _____
	OPTION DE PAIEMENT <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/> Électronique <input type="checkbox"/> Carte de crédit	
ENVOI DE LA FACTURE		
<input type="checkbox"/> ADRESSE POSTALE <input type="checkbox"/> ADRESSE LIVRAISON <input type="checkbox"/> COURRIEL <input type="checkbox"/> TÉLÉCOPIEUR		

**ENTENTE DE CRÉDIT**

Étant donné qu'Air Liquide Canada inc., ci-après nommé « la Société », me/nous consent un crédit pour l'achat de marchandise, j'accepte/nous acceptons, par la présente, d'être lié(s) par les termes et conditions régissant tout achat à crédit, soient :

1. Toute dette due dans les trente (30) jours de la date de facturation, doit être acquittée immédiatement à la date où elle est due.
2. Des frais de service mensuels à un taux de 2 % (24 % par année) seront imputés sur tout montant dû et exigible non acquitté à la fin du mois où il est dû.
3. La Société pourra modifier les frais de service mensuels en faisant parvenir au demandeur un avis écrit à cet effet, par courrier régulier, au moins soixante (60) jours précédant l'entrée en vigueur du nouveau taux.
4. Tout paiement effectué en rapport avec une transaction effectuée à crédit sera d'abord imputé au paiement des frais de service accumulés et par la suite, à la réduction de la date échue.
5. La Société peut, à sa discrétion, appliquer des frais de 25.00 \$ pour le traitement de tout chèque reçu du demandeur qui n'aura pas été honoré.
6. Je/Nous, soussigné(s), soumet/soumettons une demande de crédit et autorise/autorisons la Société à obtenir un rapport contenant de l'information reliée à la présente demande et je/nous autorise/autorisons la réception et l'échange d'information de crédit.

Je/Nous affirme/affirmons que je/nous ai/avons complètement lu et compris cette entente et ces termes de paiement qui sont sujet à l'approbation du service de crédit. Je/Nous affirme/affirmons que l'information contenue dans ce document est vraie et exacte.

JE/Nous SUIS/sommes LE(s) DEMANDEUR(s) CI-HAUT MENTIONNÉ(s) OU UN(des) REPRÉSENTANT(s) AUTORISÉ(s) DE L'ENTREPRISE CI-HAUT MENTIONNÉ.

NOM (en caractère d'imprimerie) \_\_\_\_\_

SIGNATURE AUTORISÉE \_\_\_\_\_

TITRE \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

**AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT**

J'autorise, par la présente, Air Liquide Canada inc. à débiter ma carte de crédit chaque mois pour tout achat fait sur ce compte, jusqu'à la réception d'un avis écrit.

No de compte : \_\_\_\_\_

Nom du client : \_\_\_\_\_

Carte de crédit  
 Amex  
 MC  
 Visa

Numéro de carte crédit : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Demandé par : \_\_\_\_\_

Nom (en caractère d'imprimerie) Signature

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT	NO DE COMPTE	APPROUVÉ PAR (nom)	Revue du rapport de vérification de crédit <input type="checkbox"/>
	LIMITE \$	DÉLAI DE PAIEMENT	
	DATE	SIGNATURE	

NOM DU DÉPÔT [ESTAMPE] ou  
 NOM DU CHARGÉ DE COMPTE  
 \_\_\_\_\_  
 EMPLACEMENT :