

Transport BMA Inc.

218 rue Robinson # 101, Saint-Eustache (Québec) Téléphone : **450. 473.4325**, Fax : (450) 473.2924 www.transportbma.com - info@transportbma.com

Demande de crédit

(Veuillez répondre à toutes les questions afin d'accélérer le traitement de votre demande)

Facturer à	Expédier à	
	·	
Compagnie:	Compagnie :	
Contact:	Contact:	
Boîte postal :	Boîte postal :	
Adresse:	Adresse :	
Ville:	Ville:	
Province :	Province :	
Code postal :	Code postal :	
Téléphone :	Téléphone :	
Fax:	Fax :	
Adresse Courriel :		
Année à cette adresse :	_ _	
Activité de l'entreprise :		
LA DIRECTION		
Propriétaire 1 :	Tél :	
Propriétaire 2 :	Tél :	
Propriétaire 3 :	Tél :	
Responsable du Transport :	Tél :	
Compte payable:	Tél :	



Crédit vérifié par :_

phone : phone : phone : Tél : compte : me de paiement : jours nt de propriétaire(s). Si notre demande tions stipulées sur la facturation. Notre
phone : phone : Tél : compte : me de paiement : jours nt de propriétaire(s). Si notre demande
phone : Tél : compte : me de paiement : jours nt de propriétaire(s). Si notre demande
phone : Tél : jours me de paiement : jours nt de propriétaire(s). Si notre demande
Tél : compte : me de paiement : jours nt de propriétaire(s). Si notre demande
Tél : compte : jours nt de propriétaire(s). Si notre demande
Tél : compte : jours nt de propriétaire(s). Si notre demande
me de paiement : jours
me de paiement : jours
me de paiement : jours
isons cette demande de crédit par écrit, cenir de vous des services de Transport à % l'an (2% par mois)
e:
e:
te:
at

À L'USAGE DE TRANSPORT BMA INC.

___Date : ______ Terme de Crédit Accordé : __

2