



## APPLICATION DE CRÉDIT / CREDIT APPLICATION

Nom du commerce: \_\_\_\_\_  
 Company Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal:        
 City: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ No. de fax: \_\_\_\_\_ C. Elec. \_\_\_\_\_  
 Phone Number: ( ) \_\_\_\_\_ Fax Number: ( ) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### INFORMATION GÉNÉRALE / GENERAL INFORMATION

No. T.V.Q.: P.S.T. No.:	No. T.P.S.: G.S.T. No.:	Date: / /	Montant de crédit requis: \$ Amount of Credit Requested:
Adresse des comptes à payer (si différente): Accounts Payable Address:		Ville: City:	Code postal: Postal Code:
Contact aux comptes payables: Accounts Payable Contact:		Province	Nombre d'employés: Number of Employees:
Volume annuel: Annual Sales Volume:		Nombre d'années en affaires sous cette raison sociale: Number of Years in Business under this name:	Nombre d'années: Number of Years at this location:
Les paiements sont-ils garantis personnellement? Payment Personally Guaranteed? <input type="checkbox"/> Oui/Yes <input type="checkbox"/> Non/No <input type="checkbox"/> Par/By: _____ Titre/Title _____			
<b>TYPE DE COMMERCE:</b> <input type="checkbox"/> Propriétaire unique <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Corporation <input type="checkbox"/> Subsidiaire <input type="checkbox"/> Division <b>TYPE OF BUSINESS:</b> <input type="checkbox"/> Sole Proprietorship <input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> Corporation <input type="checkbox"/> Subsidiary <input type="checkbox"/> Division			

### PROPRIÉTAIRES / OWNERSHIP

Nom du propriétaire: Name of Owner:	Téléphone.: Telephone Number:	No. de fax: Fax Number:
Adresse: Home Address:	Ville: City:	Code postal: Postal Code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nom du propriétaire: Name of Owner:	Téléphone.: Telephone Number:	No. de fax: Fax Number:
Adresse: Home Address:	Ville: City:	Code postal: Postal Code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### RÉFÉRENCES FOURNISSEURS / TRADE REFERENCES

Compagnie: Company:	Téléphone.: Telephone Number:	No. de fax: Fax Number:
Adresse: Home Address:	Ville: City:	Code postal: Postal Code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Compagnie: Company:	Téléphone.: Telephone Number:	No. de fax: Fax Number:
Adresse: Home Address:	Ville: City:	Code postal: Postal Code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### RÉFÉRENCES BANCAIRES / BANK REFERENCES

Nom de la banque: Bank Name:	Téléphone.: Telephone Number:	No. de fax: Fax Number:
Adresse: Address:	Ville: City:	Code postal: Postal Code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Contact Contact	No. de compte Account No. <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Nom de la banque: Bank Name:	Téléphone.: Telephone Number:	No. de fax: Fax Number:
Adresse: Address:	Ville: City:	Code postal: Postal Code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Contact Contact	No. de compte Account No. <input style="width: 150px;" type="text"/>	

Where did you first hear of GB Micro?  
 Ou avez-vous fait connaissance de GB Micro?

- Sales Call/Appel de représentant  Computer Dealer News
- Canadian Computer Reseller  Direction Informatique
- Other Publication/Autre revue \_\_\_\_\_
- Another reseller/Autre revendeur \_\_\_\_\_
- Other/Autre \_\_\_\_\_

Je soussigné, déclare que tous les renseignements contenus dans ce document sont véridiques au meilleur de ma connaissance. J'autorise G.B. Micro Électronique Inc. à faire tous les démarches nécessaires pour cette application de crédit. De plus, nous dégageons G.B. Micro Électronique Inc. et ses agents de toute responsabilité relative à la tenue de cette enquête.

All statements made herein are true and accurate to the best of our knowledge. We authorize G.B. Micro Electronics Inc. to make any and all enquiries necessary for action on this credit application. We hereby indemnify G.B. Micro Electronics Inc. and its agents from any liability resulting from their credit survey.

Signature autorisé: \_\_\_\_\_  
 Authorized Signature: \_\_\_\_\_

Titre/Title: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Représentant responsable de ce compte: \_\_\_\_\_ No. du compte: \_\_\_\_\_  
 Sales Representative responsible for this account: \_\_\_\_\_ Account No.: \_\_\_\_\_

Crédit approuvé Montant: \$ \_\_\_\_\_  Crédit refusé Par: \_\_\_\_\_  
 Credit Approved Amount: \$ \_\_\_\_\_  Credit Disapproved By \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Veuillez retourner l'application de crédit complétée à/Please return the completed Credit Application to

**G.B. Micro - (514) 334-7707**