

Nom légal de la compagnie :			
Autres nom utilisés :			
Adresse :		Ville :	Code Postal
Tél.: ()	Fax : ()	Site Web: www.	
<input type="checkbox"/> Locataire	<input type="checkbox"/> Propriétaire	Localisation : <input type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Magasin	<input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Multiple
Contact aux payables :	Courriel :		Nbr. d'employés :
Date de constitution :	Fusion : l'entreprise a déjà fait l'objet de fusion <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
L'entreprise a déjà fait l'objet d'une faillite ou fut placée sous la protection de la Loi sur la faillite : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Nom des administrateurs, incluant le président et l'actionnaire majoritaire :			
Nom	Titre	Part %	Adresse
Termes désirés :	<input type="checkbox"/> Visa/MC	<input type="checkbox"/> Net (30)	Limite désirée : \$



Information bancaire			
Nom de la banque :		Fax «requis» : ()	
Adresse :		Ville :	Tel. : ()
Nom de la personne à contacter :		Titre :	
No de compte :	Marge de crédit : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : \$	Utilisation : %	

Références commerciales (Veillez nous fournir adresse et Numéro de télécopieur)			
Compagnie:		Tel.: ()	
Adresse:		Ville:	Fax «requis» ()
Termes de crédit: Net	Limite: \$	Contact aux comptes payables	
Références commerciales (Veillez nous fournir adresse et Numéro de télécopieur)			
Compagnie:		Tel.: ()	
Adresse:		Ville:	Fax «requis» ()
Termes de crédit: Net	Limite: \$	Contact aux comptes payables	
Références commerciales (Veillez nous fournir adresse et Numéro de télécopieur)			
Compagnie:		Tel.: ()	
Adresse:		Ville:	Fax «requis» ()
Termes de crédit: Net	Limite: \$	Contact aux comptes payables	



Tout crédit accordé par BlueStar Canada Inc. sera assujéti aux termes et conditions de ventes de BlueStar Canada.

Consentement			
<ol style="list-style-type: none"> Nous acceptons de payer dans leur intégrité toutes les factures selon les termes et conditions accordées par BlueStar Canada Inc. Nous acceptons que des frais d'intérêts mensuels de 2% par mois (26.82% par année) nous soient facturés pour nos comptes excédant les termes établis par BlueStar Canada. Nous acceptons de payer les frais encourus pour la collection de nos comptes en souffrance. Nous reconnaissons que toute marchandise reçue de BlueStar Canada demeure la propriété de BlueStar Canada jusqu'à paiement complet. Nous certifions que les informations fournies dans cette demande sont exactes et véridiques. Nous autorisons BlueStar Canada à obtenir les informations de crédit permettant à l'établissement d'un compte chez BlueStar Canada. Des frais de \$ 30.00 plus taxes seront facturés pour tout chèque retourné par la banque. 			
<p>Nous soussignés, certifions que les informations mentionnées dans la présente demande d'ouverture de crédit sont véridiques et sollicitons l'ouverture d'un compte chez BlueStar Canada. Nous avons pris connaissance des conditions de la présente demande de crédit et nous nous engageons à les respecter.</p>			
_____	_____	_____	2007/____/____/
Nom	Titre	Signature	Date
Seules les personnes autorisées (Président, Vice-président, contrôleur ...) peuvent signer cette application			