

Demande de Crédit

Théorêt Transport inc.
Le **Spécialiste** de la livraison même jour

Nom La compagnie: _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal _____

Responsable de l'expédition : _____ Extension : _____

Téléphone : (____) _____ Télécopie : (____) _____

Heures d'ouverture : _____ à _____ Dîner : _____ à _____

Adresse courriel : _____

En opération depuis : _____

Genre de marchandises : _____

Palettes : _____ Colis : _____

Transporteurs utilisés : 1- _____

Transporteurs utilisés 2- _____

Responsable des comptes payables : _____ Extension : _____

Nom et adresse de la banque : _____

No de compte : _____ Contacter (nom/Tél.) : _____

Références : _____

Références : _____

Références : _____

Signature : _____ Date : _____