



GENEQ inc.

Scientific Instruments

10700 Secant St., Montréal, QC, H1J 1S5 • E-mail : info@geneq.com
Tel.: (514) 354-2511 • 1-800-463-4363 • fax : (514) 354-6948

ATT.: _____ REP.: _____

TÉLÉC./FAX.: _____ CLASSE : _____

DEMANDE DE CRÉDIT • CREDIT APPLICATION

Veuillez compléter en entier afin que nous puissions procéder sans délai.
Please complete in full so we may process without any delay.

Nom de l'entreprise • Company Name _____

Tél./Tel. : _____ Téléc./Fax _____

ADRESSE DE FACTURATION • BILLING ADDRESS

Adresse • Address _____ Ville • City _____

Province • Province _____ Code postal • Postal Code _____

Courriel • E-Mail _____

EXEMPTION : Si exempt, S.V.P., faxer le certificat d'exemption • If exempt, please fax exemption certificate.

TPS • GST Exempt Oui • Yes Non • No

TVP • PST Exempt Oui • Yes Non • No

Genre d'entreprise • Type of business _____

En affaire depuis • In business since _____

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT • CREDIT REFERENCES : Nom de l'entreprise • Company name

1) _____ Tel. : _____ Fax : _____

2) _____ Tel. : _____ Fax : _____

3) _____ Tel. : _____ Fax : _____

Nom de votre banque • Bank Name _____

Marge de crédit requise • Credit limit requested _____

Responsable des comptes à payer • Accounts payable contact _____

NOS TERMES DE VENTES SONT NET 30 JOURS • OUR PAYMENT TERMS ARE NET 30 DAYS

Nous certifions que les renseignements ci-dessus sont exacts. Nous acceptons également de déboursier des frais d'intérêts de 2% par mois advenant le cas où notre compte serait en souffrance.

We hereby certify that all information above is correct. We agree to a 2% per month interest charge if our account becomes past due.

Signature d'un cadre • Signature of an officer _____ Date _____

INTERNET: WWW.GENEQ.COM