



MARKETING & DEVELOPMENT INCORPORATED

 AGMDSAFETY.COM
 647-772-2094
 PRASANNA@AGMDGROUP.COM
 7300 TORBRAM RD, UNIT 1
 MISSISSAUGA, ON, L4T 3X2

DEMANDE DE CRÉDIT

Raison Sociale: _____ Numéro d'identification fiscale de l'entreprise: _____
 Adresse: _____ Comment avez-vous entendu parler de nous? _____
 _____ Website: _____
 _____ Numéro de téléphone: _____
 Adresse de facturation de la société : _____ Adresse de livraison: _____

DÉTAILS DE CONTACT

Nom du contact	Adresse e-mail	Reçoit les factures	Confirmations de commande
Comptes créditeurs		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Achats		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DÉTAILS BANCAIRES

Nom Du Contact: _____ E-mail: _____
 Adresse: _____ Numéro de compte: _____
 Numéro De téléphone: _____ Bank Reference: _____

RÉFÉRENCES COMMERCIALES

Nom:	Nom:	Nom:
Adresse:	Adresse:	Adresse:
Contact:	Contact:	Contact:
Numéro De téléphone:	Numéro De téléphone:	Numéro De téléphone:
E-mail:	E-mail:	E-mail:



 **AGMDSAFETY.COM**
 **647-772-2094**
 **PRASANNA@AGMDGROUP.COM**
 **7300 TORBRAM RD, UNIT 1**
MISSISSAUGA, ON, L4T 3X2

En soumettant cette demande de crédit, vous nous autorisez à effectuer des recherches auprès des références bancaires et commerciales que vous avez fournies.

Signature: _____

Nom: _____ Date: _____

Avis de sécurité et de confidentialité

Le groupe AGMD respecte votre vie privée et collecte les informations incluses dans ce formulaire uniquement pour le traitement des paiements. Toutes les informations fournies restent strictement confidentielles, internes, sécurisées et protégées.

Conditions générales de vente

- Aucun remboursement. Crédit uniquement sur compte.
- Échanges possibles dans les 48 premières heures suivant la livraison.
- Des frais administratifs mensuels de 2 % (24 % annuels) s'appliquent sur tous les montants impayés.
- Tous les retours de marchandise doivent être autorisés par le groupe AGMD et accompagnés d'une autorisation de retour délivrée par le responsable de l'entrepôt.
- Les marchandises retournées sans autorisation seront refusées et renvoyées à l'expéditeur contre remboursement.

Je, _____ certifie par la présente que toutes les informations fournies dans cette demande de compte sont valides et exactes.

Garantie personnelle

Le soussigné résidant à l'adresse suivante _____ se porte garant pour l'Acheteur envers le Vendeur. En tant que tel, le soussigné garantit le remboursement conjointement et solidairement de toute somme que l'Acheteur doit ou devra au Vendeur.

Signature: _____

Nom: _____

Date: _____