



OUVERTURE de COMPTE CLIENT - DEMANDE de CRÉ

Credit Dept. Use Only

550 Mamaroneck Avenue, HARRISON-NY-10528, USA
 Tél.: 1-(800) 345.3787 – Fax: 1-(914) 698.0848
 Fax/Graines: 1-(914) 698.2857 ~ Fax/Export: 1-(914) 698.2840
 Courriel: CustomerApp@FredGloekner.com
 Cite-web: www.FredGloekner.com

New Acct #: _____
 Activation Date: _____
 Req'd by: _____

Info Générale: Nouveau Compte Client Compte Mise à Jour REPRESENTANT: _____

(A) ENTREPRISE COMMERCIALE / RESIDENTIELLE

• Adresse de Livraisons Prêference: FedEx /
 Si identique à l'Entreprise : UPS / N'importe

• NOM - ENTREPRISE: Nom de l'Entrepôt: _____

Nom(s) Propriétaire(s): Adresse de Livraison 1: _____

Adresse Courrier: Adresse de Livraison 2: _____

Ville: Ville: _____

Province & Code Postal: Province & No. Code Postal: _____

Tél. Bureau: Fax: • L'ENTREPRISE est une SERRE

Adresse Courriel: (si applicable) une PEPINIERE

No. Tél. Résidence: Cell Phone: une CULTURE de CHAMPS

Contact Comptes Fournisseurs: un COMM. de DETAIL

No. Tél. Comptes Fournisseurs: Adresse Courriel: un "CENTER de JARDIN"

Nombres d'Années d'Existence / Entreprise: AUTRE: _____

L'Entreprise est ... : Propriété Familiale S A R L Partenariat Société Anonyme

No. Cert. Revente: (Copie à Trans.) No. Cie.- TPS (GST Tax Canada): _____

No. Cert. d'Exonération: (Copie à Trans.) No. Cie.- TVQ (Taxe Qué.): _____

La Propriété est: Acquisie Louée

(B) Références Commerciales (SEULEMENT Requisites si il y a Demande d'une Ligne de Crédit, Sujet à Approbation)

Compagnies	Individu / Nom	Ville / Province	No. de Tél.	No. de Fax
(1)				
(2)				
(3)				

• Références Bancaires: Valeur Crédit demandé \$: (Sujet à Approbation)

Noms Banques:	Ville / Province	No. de Tél.	No. de Fax
(1)			
(2)			

No. de Compte de Chèque (1): No. de Compte de Chèque (2): _____

À NOTER: • On vous encourage d'établir un compte commercial.
 • Pour la 1ère commande, veuillez contacter le "Credit Department" (au 1-800-698-0848) pour permettre le paiement de celle-ci, merci.

AUTHORISATION de DISPENSER L'INFORMATION et CONDITIONS de VENTE

(La copie de ce formulaire sera considéré comme autorisation "bona fide")

Le Soussigné s'engage, de manière solidaire et conjointe, à garantir et à être totalement responsable du paiement de toutes les Sommes et les Soldes de Compte dus au Vendeur, y compris les Coûts de Poursuites, les Coûts d'Avocats et des Tribunaux.
 Par ma signature ci-dessous, je permets que nos références bancaires soient utilisées pour toute requête d'informations nécessaires afin d'assister à l'obtention d'une Ligne de Crédit. Si autrement et clairement spécifié, les termes de paiement sont de 2%-10 Jours, Net 30 Jours, et en accord avec les clauses et conditions de Ventes de Fred C. Gloekner & Co., Inc., je comprends, qu'en cas de retard dans les paiements, un agio sur la base d'un calcul d'intérêt de 1 ½% par mois (18% par année), nous sera facturé. J'affirme et certifie que toute information susmentionnée est correct et vraie:

Date:	Nom:	Signature:	Position:
-------	------	------------	-----------

**** LE DOCUMENT DOIT ÊTRE SIGNÉ et RENVOYÉ afin d'OBTENIR du CRÉDIT ******
****** MERCI d'INCLURE VOTRE POLICE d'ASSURANCE-PROPRIÉTÉ et de RESPONSABILITÉ CIVILE ******