

## HEAD OFFICE / SIÈGE SOCIAL: P.O. BOX 390 / C.P. 390 GORE BAY, ON, POP 1HO Ph/Tél: 705-844-1903, Fax/Télécopieur: 705-282-2269 Credit application / Demande de crédit

Business / Entreprise				CREDAP-E-FR.13, JUNE 13, 2022		
Name of Business: Nom de l'entreprise:						
Billing Address:						
Adresse de facturation:						
City: Ville:	F	Prov.:		Po	stal Code/Code postal:	
Billing Tel.: Tél :			Billing Email: Adresse e-mail de facturation:			
Shipping Address:  Adresse d'expédition:						
City: Ville:		Prov.:		Po	stal Code/Code postal:	
Shipping Tel.: Email Address Tél d'expédition: Adresse e-ma					ars in business: nées en affaires:	
Type of business/Genre d'entreprise:						
Preferred language/langue préférée: English/Anglais ou French/Français						
Ownership Information/Renseignements sur le(s) propriétaire(s)						
() Proprietorship / Propriétaire   () Partnership / Partenariat   () Limited Company / Compagnie Limitée Name of proprietor or directors of company / Nom du propriétaire ou directeurs de l'entreprise:						
realing of proprietor of different of company , work as proprietaire of aircoloure as removed.						
Credit limit requested: \$ Montant de crédit demandé:		Accounts Payable Manager: Gérant des comptes:				
GST exempt YES NO Exonéré de la TPS OUI NON	Billir Dev	ng fund vise	S	CDN CDN	US US	
Banking references / Références bancaires						
Banking institution: Nom de votre banque:						
Branch Address:  Adresse:			Tel./Tél.:			
Credit references / Références de crédit						
Name / Nom		Email / Courriel			Tel. / Tél.:	
2.						
3.						
E-mailed Invoices / Factures Par Courriel						
factures par courriel à l'adresse ci-dessous.		() I would prefer to pay by e-transfer/direct deposit. Please forward your EFT information to the below email address. / Je voudrais payer par transfert bancaire. Veuillez me faire parvenir vos informations bancaires à l'adresse courriel ci-dessous.				
Acceptance of terms / Acceptation des conditions						
<b>TERMS:</b> It is hereby agreed that invoices are to be paid on a net 30 days basis. All overdue accounts are subject to a 2% interest charge per month (24%/year)			a CONDITIONS: Il est mutuellement accepté que les factures			
Signature				Date		
Printed Name of Applicant / Nom en lettres moulé du demandeur Email Address / Adresse e-mail						