

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CRÉDIT CREDIT APPLICATION FORM

Date : _____

Renseignements généraux / General information

| | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|
| Nom de l'entreprise Business name | | En affaire depuis In business since | |
| Division (Si applicable) Division (If applicable) | | Numéro taxe provinciale (TVQ) Provincial tax number (QST) | |
| Type d'entreprise Type of Business | | Numéro taxe fédérale (TPS) Federal tax number (GST) | |
| Nature des opérations Nature of Operations | | Numéro TVH HST number | |
| Adresse Address | | Ville City | |
| Province / État Province / State | Code postal Postal/Zip Code | Pays Country | |
| Numéro de téléphone Phone number | Numéro de télécopieur Fax number | Adresse courriel E-mail Address | |
| Personne autorisée au compte Person authorized to account | | Volume estimé d'achat Estimated volume of purchase | Ligne de crédit demandée Line of credit requested |

Propriétaire(s) / Owner(s)

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------|--|
| Nom Name | | Titre Title | |
| Contrôleur Controller | | | |
| Adresse Address | | Ville City | |
| Province / État Province / State | Code postal Postal/Zip Code | Pays Country | |

Compte à payer / Account Payable

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| Nom Name | | Titre Title | |
| Numéro de téléphone Phone number | Numéro de télécopieur Fax number | Adresse courriel E-mail Address | |
| Adresse (si différente) Address (if different) | | Ville City | |
| Province / État Province / State | Code postal Postal/Zip Code | Pays Country | |

Achats / Purchases

| | | |
|--|--|--|
| Contact Luminergie Luminergy Contact | | |
| Numéro de téléphone Phone number | Numéro de télécopieur Fax number | Adresse courriel E-mail Address |
| Bon de commande par Purchase order by | <input type="checkbox"/> Télécopieur / Fax | <input type="checkbox"/> Courriel / E-mail |

Références bancaires (CONFIDENTIEL) / Bank references (CONFIDENTIAL)

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|
| Nom de la banque Bank Name | | Numéro compte Account Number | |
| Adresse Address | | Ville City | |
| Province / État Province / State | Code postal Postal/Zip Code | Pays Country | |
| Personne de contact Contact Name | | | |

Transport et logistique / Transport and logistics

Compagnie de transport utilisée pour la livraison de la marchandise
Transport company used to deliver the merchandise

Numéro de compte autorisant Luminergie à utiliser ce transporteur pour la livraison de la marchandise
Account number allowing Luminergie to use this carrier for the delivery of merchandise

Fournisseurs (références) / Suppliers (references)

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Compagnie Company | Nom Name | Titre Title |
| Adresse Address | | |
| N° de téléphone Phone number | N° de télécopieur Fax number | Adresse courriel E-mail Address |
| Compagnie Company | Nom Name | Titre Title |
| Adresse Address | | |
| N° de téléphone Phone number | N° de télécopieur Fax number | Adresse courriel E-mail Address |
| Compagnie Company | Nom Name | Titre Title |
| Adresse Address | | |
| N° de téléphone Phone number | N° de télécopieur Fax number | Adresse courriel E-mail Address |
| Compagnie Company | Nom Name | Titre Title |
| Adresse Address | | |
| N° de téléphone Phone number | N° de télécopieur Fax number | Adresse courriel E-mail Address |

Informations additionnelles / Additional Information

Commentaires qui pourraient influencer la demande de crédit / Comments that could affect the credit application:

J'autorise LumenTruss à recueillir les informations nécessaires dans le processus d'ouverture de compte. Bien entendu, ces informations sont strictement confidentielles et serviront uniquement à l'acceptation du crédit ainsi qu'aux termes de crédits accordés (soient 30 jours suivant la date de facturation). Les premières commandes pourraient être accordées avec un dépôt et/ou payable en totalité à la livraison.

I hereby authorize LumenTruss to collect all necessary information in the account opening process. Naturally, this information is strictly confidential and used only for the acceptance of credit and the terms of loans (30 days following the date of the invoice). The first orders could be given with a deposit and / or payable in full upon delivery.

Nom
Name
Titre
Title

Signature

Termes de paiements: Net 30 jours

LumenTruss se réserve le droit d'ajouter des frais de retard mensuel sans excéder le taux légal permis par la loi, de suspendre et/ou fermer le compte ouvert chez LumenTruss, si l'acheteur est en retard dans le paiement de ces factures.

LumenTruss se réserve le droit à un remboursement pour tous les coûts et dépenses (y compris les honoraires raisonnables d'avocat) qui seront encourues en rapport avec le recouvrement des sommes pour bien vendu dans le cas où le paiement serait en retard. Par conséquent, les paiements doivent être effectués à temps.

Terms of payments: Net 30 days

LumenTruss reserves the right to charge late fees per month without exceeding the legal rate, suspend and/or close the account in LumenTruss or if the buyer is late in paying bills.

LumenTruss should be entitled to reimbursement for all costs and expenses (including reasonable attorneys' fees) incurred by it in connection with the recovery of amounts for property sold in the case. The payment therefore, must be made on time.

*Veillez retourner ce document à
notre département de la comptabilité :
Please return this document to
our Accounting Department:*



Courriel / email: facturation@lumYbfi gg.com
Télecopieur / Fax: 514-903-0649
Téléphone / Phone: 514-448-1574