



APPLICATION FOR CREDIT / APPLICATION POUR CRÉDIT

P.O. Box, 225 Thorne Avenue, Saint John, NB E2L 4L9

Tel (506) 658-8000

Fax (506) 632-6993

Attention: Credit Manager Au soin de: Directeur du crédit

Legal Name:

Nom Légal: _____

Mailing Address:

Adresse postale: _____

Street Address: Same as Mailing

or:

Adresse: Même que l'adresse postale

ou:

Tel: _____

Fax:

Télécopieur: _____

Province: _____

Postal Code:

Code Postal: _____

Date Business Started:

(under current ownership)

Date que l'entreprise a commencée: _____
(sous la propriété courante)

Nature of Business:

Nature de l'entreprise: _____

Corporation Partnership Individual Other
Société Société de personnes Individu Autre

If individual please provide S.I.N.:

Si "individu" prière de fournir votre N.A.S.: _____

Date of Birth:

Date de naissance: _____

Names of Owners and/or Senior Executives and/or Contact Persons
Nom des propriétaires et/ou des directeurs et/ou des contacts

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

Do you issue written purchase orders? Yes No
Émettez-vous des bons de commande écrits? Oui Non

Are we authorized to accept telephone orders? Yes No
Sommes-nous autorisés à prendre des commandes téléphoniques? Oui Non

How do you want to receive your invoices?
Comment voulez-vous recevoir vos factures?

printed copy/copie imprimée e-mail/courriel fax/télécopieur
e-mail/courriel: _____ fax/télécopieur: _____

YOUR BANK / BANQUE: _____

Branch Address:

Succursale: _____

Manager or Contact Person:

Directeur ou contact: _____

Bank Account No.:

Numéro de compte de banque: _____ Tel: _____

What do you estimate your monthly credit requirements will be?
À combien évaluez-vous vos besoins quant au crédit mensuel?

P.S.T. No.:

N° TVP: _____

G.S.T. No.:

N° TPS: _____

REFERENCES: other business you buy from:

RÉFÉRENCES: Autres entreprises que vous faites des achats:

Name/Nom: _____

Address/Adresse: _____

_____ Tel: _____

Name/Nom: _____

Address/Adresse: _____

_____ Tel: _____

Name/Nom: _____

Address/Adresse: _____

_____ Tel: _____

I/We hereby apply to Chandler Sales, A Division of J.D. Irving, Limited for a credit account. I warrant that the information shown here is true and that the information given is for the purpose of obtaining goods/services on credit. I hereby authorize the person or firm to whom this application is made, any Credit Bureau or other investigation agency employed by such person, to investigate the references herein listed or to receive or give credit information or any other data obtained from me, or from any other person pertaining to my credit or financial responsibility. Terms on all accounts are net 30 days. Past due accounts are assessed a service charge of 2% per month (24% per annum). I/We further authorize our Bank to release requested information to Chandler Sales or its agent(s).

Par la présente, je/nous appliquons à Chandler Sales, une division de J.D. Irving pour un compte de crédit. Je justifie que l'information indiquée est vraie et que l'information fournie est afin d'obtenir des marchandises/services sur crédit. J'autorise la personne ou la société à qui cette demande est faite, n'importe quel bureau de crédit ou toute autre agence de recherche à utiliser par une telle personne, pour étudier les références ci-dessus énumérées ou pour recevoir ou fournir l'information de crédit ou n'importe quelles autres données obtenues de moi, ou de n'importe quelle autre personne concernant mon crédit ou responsabilités financières. Les limites sur tous les comptes sont payables dans 30 jours. Des comptes arriérés sont évalués des frais administratifs de 2% par mois (24% par ans). J'autorise notre banque à libérer l'information demandée à Chandler Sales ou ses agents.

Name & Title (Please Print) / Nom et titre (svp copie)

Sales Representative / Représentant de ventes

Authorized Signature / Signature autorisée

Date / Date