

ANNÉES EN AFFAIRES: _____ TYPE D'ENTREPRISE: *Individuelle* ☐ *Partenariat* ☐ *Incorporation* ☐

NOM LÉGAL DE L'ENTREPRISE: _____ TPS # : _____

FACTURÉ À : _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____ Tél: _____

Fax: _____ Courriel: _____ Contact Compte Payable: _____

EXPÉDIÉ À: (si différent) _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____ Tél: _____

Fax: _____ Courriel: _____ Contact Compte Payable: _____

INFORMATIONS DU PROPRIÉTAIRE PRINCIPAL

Nom: _____ Tél. / Cell. (personnel): _____

Adresse (personnelle): _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

Courriel: _____

OPTIONS de PAIEMENT:

- **Prépayer toutes les commandes avant l'expédition — Se référer à la Section A**
- **Demander des termes de paiement — Se référer à la Section B**

SECTION A — PRÉPAIEMENT DES COMMANDES - CHOISIR UNE OPTION:

- ☐ Charger toutes mes commandes sur ma carte de crédit (formulaire d'autorisation pour charges récurrentes à compléter)
- ☐ Je vais payer par virement bancaire (les instructions seront fournies au client)
- ☐ Je vais payer par dépôt direct (les informations seront fournies au client)

**SECTION B — TERMES DE PAIEMENT - S.V.P. INSCRIRE DES FOURNISSEURS AVEC TERMES ÉTABLIS
(AUCUN FOURNISSEUR AVEC PAIEMENT SUR LIVRAISON)**

Fournisseur	Contact	Téléphone	# Télécopieur / Courriel
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

Par la présente, je/nous fais(ons) une demande de crédit et autorise(ons) A-Line Greetings à vérifier mes/nos antécédents de paiements incluant l'obtention de rapport de crédit auprès d'agences de crédit ou autres sources.

Signature: X _____ Date: _____

Veuillez s.v.p. prendre note qu'il peut prendre de 2 à 4 semaines pour que des termes de paiement soient accordés. Afin d'éviter des délais avec votre première commande, nous vous suggérons de payer par carte de crédit ou en ligne.

Consentement

Si je/nous ai(avons) fourni mon/notre adresse courriel à A-Line Greetings, je/nous consens(tons) à recevoir via courriel des informations sur mon/notre compte ou à l'occasion du matériel promotionnel concernant des nouveaux produits.

Signature: X _____ Date: _____

Please find attached a New Customer Information form to complete. Please note that if you wish to apply for credit terms we require a minimum of 3 non COD (Cash or Cheque on Delivery) credit references with phone numbers and fax numbers. This information must be legible in order to process the request. It takes approximately 7-10 business days to establish terms depending on how quickly your references respond to our requests. If you wish to pay for your opening order on credit card and then apply for terms for regular orders, please complete the credit reference section and the one-time credit card authorization form which is also attached.

Should you wish to pay for all orders on credit card please complete the attached recurring credit card form as well as the New Customer information Form, leaving the credit reference section blank.

You also have the option to pay for your order by making a bank deposit. If you choose this option please indicate this on your application and we will provide you with the information needed to make the deposit. If you would like to use Online Banking, please indicate this on your application and we will provide you with the information needed for Online Banking.

Please feel free to contact me with any questions you may have.