

LE GRAND LODGE DU MONT TREMBLANT

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR

Nom : _____

Adresse : _____

Tél.: _____

Fax : _____

Contact : _____

ENTREPRISE

Activité : _____

An/affaires : _____

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES COMMERCIAUX

Banque : _____

Contact : _____

Tél. : _____

Fax : _____

compte : _____

ACTIONNAIRES PRINCIPAUX

Nom : _____

Adresse : _____

Nom : _____

Adresse : _____

RÉFÉRENCES DE FOURNISSEURS

Nom : _____

Contact : _____

Adresse : _____

Tél. _____

Fax _____

Nom : _____

Contact : _____

Adresse : _____

Tél.: _____

Fax : _____

DEMANDE DE CRÉDIT

Montant : _____

Autres : _____

Termes : _____

Le soussigné atteste que les renseignements ci-dessus sont véridiques. En signant ci-dessous, j'autorise

Le Grand Lodge du Lac Mont Tremblant à obtenir de notre institution financière ou de toute agence d'évaluation du crédit ou de toute société prêteuse les renseignements qui pourraient lui être nécessaires relativement à la présente demande de crédit. Je signifie également que l'institution financière ou de toute agence d'évaluation du crédit ou de toute société prêteuse peut dévoiler des renseignements relatifs au soussigné à toute agence d'évaluation de crédit ou société prêteuse avec laquelle le soussigné entretient des liens financiers.

Signature du demandeur

Date : _____

Fonction : _____