

Part 1 Identification

1. Company (name and physical address) - Compagnie (nom et adresse physique)		2. Shipping address - Adresse d'expédition	
3. Phone - Téléphone	4. Fax - Télécopieur	5. Website - Site web	
6. Business type - Type d'entreprise <input type="checkbox"/> Corporation Incorporated province - Province incorporée _____ Date _____ Federal I.D. - I.D. Fédérale _____ <input type="checkbox"/> Partnership - Partenariat Years in business - Années en affaires _____ Tax Exempt - Exempt d'impôt _____ <input type="checkbox"/> Proprietorship - Entreprise Years in business - Années en affaires _____			
7. Contacts Owner/president - Propriétaire/président		Purchasing - Achats	Accounts payable - Comptes payables
Name - Nom		Name - Nom	Name - Nom
Email - Courriel		Email - Courriel	Email - Courriel
Phone extension - Poste téléphonique		Phone extension - Poste téléphonique	Phone extension - Poste téléphonique

Part 2 Bank information - Information bancaire

8. Bank name and address - Nom et adresse de la banque		9. Contact		12. Account number - Numéro de compte	
		10. Phone - Téléphone	11. Ext. - Poste	13. Fax - Télécopieur	

Part 3 Credit references - Références de crédit

14. Contacts Company 1 - Compagnie 1		Company 2 - Compagnie 2	Company 3 - Compagnie 3
Name - Nom		Name - Nom	Name - Nom
Address - Adresse		_ Address - Adresse	Address - Adresse
Phone number - Numéro de téléphone		_ Phone number - Numéro de téléphone	Phone number - Numéro de téléphone
Fax - Télécopieur		_ Fax - Télécopieur	Fax - Télécopieur

Section 4 Authorization - Autorisation

I certify that all information on this form is correct. In hereby authorize the release of any and all credit information by our bank and trade references necessary for the process of obtaining a line of credit for my company.
 Je certifie que toutes les informations sur ce formulaire sont exactes. Nous autorisons la libération de toute information de crédit par nos banques commerciales et les références nécessaires pour le processus d'obtention d'une ligne de crédit pour ma compagnie.

15. Name of person - Nom de la personne	16. Title - Titre	17. Date	18. Signature
---	-------------------	----------	---------------

Application will not be processed if any fields are left incomplete - La demande ne sera pas traitée si des champs sont laissés incomplets.

FOR INTERNAL USAGE - POUR USAGE INTERNE

Customer number	Credit validation	Date	By
Mail to - Poster à 137, rue Junction, Stanstead, QC J0B 3E4	Call - Télérer 1 800 520-7223	Fax - Télécopier 1 888 218-6657	Email - Courriel accounting@granquartz.ca