



# PROFIL D'ENTREPRISE

S.V.P. Complétez ce formulaire et faxez au 450-835-7304.  
Un représentant communiquera avec vous prochainement.

COMPAGNIE

ADRESSE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

TÉLÉCOPIEUR

CONTACT

RESPONSABLE DES COMPTES PAYABLES

GENRE D'AFFAIRE : CAMION:  NEUF  ATELIER DE RÉPARATION  AUTRE : \_\_\_\_\_  
 USAGÉ

QUEL GENRE DE PRODUITS VENDEZ-VOUS?

VENTES ANNUELLES

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |                      |
| <input type="text"/> |                      |
| <input type="text"/> |                      |

NOMBRE DE:

|                          |                      |          |                      |
|--------------------------|----------------------|----------|----------------------|
| REPRÉSENTANTS DES VENTES | <input type="text"/> | EMPLOYÉS | <input type="text"/> |
|--------------------------|----------------------|----------|----------------------|

SUPERFICIE DE VOS INSTALLATIONS

SECTEUR COUVERT

|                      |                             |                                |
|----------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Km | <input type="checkbox"/> Miles |
|----------------------|-----------------------------|--------------------------------|

INSTALLEZ-VOUS DES BENNES?  OUI  NON

SI OUI, LESQUELS?

QUANTITÉ ANNUELLE

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |                      |
| <input type="text"/> |                      |
| <input type="text"/> |                      |

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS?

Internet  Média  Dépliant  Revue  Ami  
 Autre : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_ SIGNATURE : \_\_\_\_\_

*Ces informations serviront seulement pour connaître votre profil d'entreprise.*



[www.lanau-industries.com](http://www.lanau-industries.com)

5291, chemin du lac, St-Gabriel-de-Brandon (Québec) Canada J0K 2N0 (450) 835-1777 Fax (450) 835-7304





## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE-CLIENT

Nom de la Compagnie : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Vous êtes en opération depuis : \_\_\_\_\_

# TPS : \_\_\_\_\_ # TVQ : \_\_\_\_\_

Responsable de l'entreprise : \_\_\_\_\_

### RÉFÉRENCES BANCAIRES

Nom de votre institution financière : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

# de compte \_\_\_\_\_

Nom du responsable de votre compte : \_\_\_\_\_

### RÉFÉRENCES DE CRÉDIT

1. \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Lanau industries demeure propriétaire des produits jusqu'à paiement complet et chaque facture est payable; net 30 jours. Un taux mensuel de 1.5% sera appliqué sur les factures non payées.

**Un dépôt de 20% est exigé sur les 3 premières commandes.**

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_



[www.lanau-industries.com](http://www.lanau-industries.com)

5291, chemin du lac, St-Gabriel-de-Brandon (Québec) Canada J0K 2N0 (450) 835-1777 Fax (450) 835-7304





## DEMANDE D'INFORMATION FINANCIÈRE

|                                   |               |
|-----------------------------------|---------------|
|                                   |               |
| NOM :                             |               |
| ADRESSE :                         |               |
| TÉLÉPHONE :                       | TÉLÉCOPIEUR : |
| GENRE D'ENTREPRISE :              |               |
| DEPUIS :                          |               |
| NOM DU PROPRIÉTAIRE :             |               |
|                                   |               |
| NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE : |               |
| ADRESSE :                         |               |
| TÉLÉPHONE :                       | TÉLÉCOPIEUR : |
| NUMÉRO DE COMPTE :                |               |
| RESPONSABLE DU COMPTE :           |               |

Par la présente, j'autorise **Lanau Industries inc.** à demander et obtenir les références de crédit nécessaires concernant l'entreprise que je représente.

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_



[www.lanau-industries.com](http://www.lanau-industries.com)

5291, chemin du lac, St-Gabriel-de-Brandon (Québec) Canada J0K 2N0 (450) 835-1777 Fax (450) 835-7304

