

## PROFIL DU FOURNISSEUR

Compléter en caractères d'imprimerie

Directeur de comptes : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS À PROPOS DU FOURNISSEUR

Nom légal : \_\_\_\_\_

Nom usuel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Région desservie : \_\_\_\_\_

Site Web : \_\_\_\_\_ Nb de représentants : \_\_\_\_\_

Nb d'année en affaires sous l'actuel propriétaire : \_\_\_\_\_

**Type de commerce / principaux produits et marques offerts (joindre vos prospectus) :**

\_\_\_\_\_

Transaction moyenne : \_\_\_\_\_

Volume année courante : \_\_\_\_\_

Volume année suivante : \_\_\_\_\_

Personne-ressource pour la coordination du crédit-bail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS À PROPOS DES FABRICANTS / FOURNISSEURS

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Contact : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Contact : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS À PROPOS DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE

Nom de l'institution : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_

**PUBLICATION :** en apposant ma signature à ce document, je comprends que ces informations seront traitées confidentiellement. Vous pourrez obtenir si nécessaire de toute agence de crédit ou institution financière, un rapport de solvabilité commercial de mon entreprise.

\_\_\_\_\_  
Signataire autorisé

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Date

### RENSEIGNEMENTS INTERNES

Type d'équipement : \_\_\_\_\_

Charte de taux : \_\_\_\_\_ Date d'autorisation : \_\_\_\_\_ Code de potentiel : \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_