



CANADA REFRIGERATION SYSTEMS, INC.

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE / ACCOUNT APPLICATION FORM

Nom / Name: _____	
Adresse / _____	
Address: _____	Code postal: _____
Tél. / Tel.: () _____	Fax: () _____

Adresse de livraison / _____
Shipping address: _____

Nom du propriétaire(s) ou actionnaire(s): _____	
Name or owner(s) or shareholder(s): _____	
Responsable comptes payables / _____	
Accounts payables: _____	
En affaire depuis / _____	Type de commerce / _____
In business since: _____	Type of business: _____

Banque / Bank: _____	# Transit: _____
Adresse / _____	# Compte: _____
Address: _____	Tél. / Tel.: () _____

RÉFÉRENCES / REFERENCES		
Nom / Name	Tél. / Tel.	Télécopieur / Fax
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Nom de l'acheteur / Name of the buyer: _____
--

Je consens et autorise Canada refrigeration systems Inc. à obtenir d'agences de crédit ou toutes autres sources, les informations nécessaires reliées à cette formule de demande de crédit.
I agree and consent to authorize Canada refrigeration systems Inc. To obtain from any credit reporting agency or any other source, such information as Canada refrigeration systems Inc. may deem appropriate at any time connection with the hereby applied for.

Signature: _____

**S.V.P. RETOURNER PAR TÉLÉCOPIEUR AU (450) 264-3225 ET NOUS FAIRE
PARVENIR LA COPIE ORIGINALE SIGNÉE PAR LA POSTE. MERCI !
PLEASE RETURN BY FAX AT (450) 264-3225 AND SEND THE SIGNED ORIGINAL
COPY BY MAIL. THANK YOU !**