



## Formulaire de consentement d'ouverture de compte commercial / pré-location commercial

### Information sur le candidat

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

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Fournisseur # 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Limite de crédit : \_\_\_\_\_ Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Fournisseur # 2 : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Limite de crédit : \_\_\_\_\_ Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Fournisseur # 3 : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Limite de crédit : \_\_\_\_\_ Nom du responsable : \_\_\_\_\_

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

Numéro de compte : \_\_\_\_\_ Transit : \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise Groupe ADD Inc. ainsi que tout agent de renseignements personnels à effectuer une demande de renseignements personnels comprenant un rapport bancaire auprès de mon institution financière, pluri-méthodes ainsi que la vérification des renseignements sur le crédit de mon entreprise auprès de fournisseur mentionné dans cette demande. Nous vous confirmons que tous les renseignements obtenus resteront confidentiels et serviront uniquement à la demande de crédit auprès du client nommé ci-haut ou pour des fins de locations d'un local commercial.

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

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



Formulaire d'autorisation pour paiement par carte de crédit  
Par téléphone / Courriel

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

Nom du titulaire de la carte de crédit : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

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

Type de carte de crédit : (Visa / MasterCard / American Express) : \_\_\_\_\_

Numéro de la carte de crédit :    /    /    /    /    /

Date d'expiration :    /   

(CVV Visa / MasterCard) :    /    (CVV Amex) :   

J'autorise Groupe ADD Inc. et son partenaire de paiement à facturer ma carte de crédit mentionnée ci-haut, et ce au montant de : \_\_\_\_\_\$. Un frais de 5 % de transaction sera ajouté lors du paiement. Veuillez noter que les frais de 5 % ne sont pas chargés si le paiement est fait à partir de notre magasin en ligne disponible à [agencededepistage.com](http://agencededepistage.com)

Date : \_\_\_\_\_ Nom en lettre moulé : \_\_\_\_\_

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

Le formulaire de paiement doit nous être envoyé par :  
Courriel : [info@agencededepistage.com](mailto:info@agencededepistage.com)  
Via notre site web : [agencededepistage.com](http://agencededepistage.com)