

**FEUILLE DE RÉFÉRENCE D'ENQUÊTE COMMERCIALE**

La transmission de ce formulaire emporte l'acceptation des conditions ci-bas écrite. Date : \_\_\_\_\_

**FACTURE FAIT AU NOM DE :**

<b>Nom (Compagnie ou individu) (nom exact s.v.p.) :</b>				
<b>Adresse :</b>	<b>rue</b>	<b>ville</b>	<b>province</b>	<b>code postal</b>
<b>Téléphone :</b> ( )	<b>Fax :</b> ( )			
<b>Personne à contacter :</b>			<b>Crédit concerné :</b>	
<b>Courriel :</b>				

**COMPAGNIE À VÉRIFIER**

<b>Nom de l'entreprise (Nom exacte s.v.p.) :</b>				
<b>Adresse :</b>	<b>rue</b>	<b>ville</b>	<b>province</b>	<b>code postal</b>
<b>Téléphone :</b> ( )	<b>Fax :</b> ( )			
<b>Nom du propriétaire ou président :</b>				

**INSTITUTION FINANCIÈRE**

<b>Nom de la banque :</b>				
<b>Adresse :</b>	<b>rue</b>	<b>ville</b>	<b>province</b>	<b>code postal</b>
<b>Téléphone :</b> ( )	<b>Fax :</b> ( )			
<b>(Obligatoire) Numéro transit:</b>		<b>(Obligatoire) Folio / Compte:</b>		
<b>(Obligatoire) Nom du directeur de compte ou de la personne à contacter à la banque :</b>				
<b>Nom :</b>	<b>Tél. banque:</b>		<b>Fax banque :</b>	

**FOURNISSEURS**

<b>Fournisseur #1 (si possible)</b>				
<b>Nom :</b>				
<b>Adresse :</b>	<b>rue</b>	<b>ville</b>	<b>province</b>	<b>code postal</b>
<b>Téléphone :</b> ( )	<b>Fax :</b> ( )			
<b>Fournisseur #2 (si possible)</b>				
<b>Nom :</b>				
<b>Adresse :</b>	<b>rue</b>	<b>ville</b>	<b>province</b>	<b>code postal</b>
<b>Téléphone :</b> ( )	<b>Fax :</b> ( )			
<b>Fournisseur #3 (si possible)</b>				
<b>Nom :</b>				
<b>Adresse :</b>	<b>rue</b>	<b>ville</b>	<b>province</b>	<b>code postal</b>
<b>Téléphone :</b> ( )	<b>Fax :</b> ( )			

J'autorise le Services d'enquêtes Oligny & Thibodeau Inc. à obtenir toutes informations nécessaires auprès de mon institution financière ou autres afin d'établir ma solvabilité et à communiquer tout renseignements sur l'expérience de crédit du soussigné (des soussignés), à tout prêteur, bureau de crédit et de tout autre fournisseur de service. De plus, le requérant est conscient que la décision finale d'octroyer le crédit ici lui revient exclusivement et que Services d'Enquêtes Oligny & Thibodeau Inc. ne pourra être tenu responsable d'aucune façon de dommages causés au requérant. Le résultat de l'enquête n'exclut pas le doute et n'est pas garantie.

Client - Demandeur

Personne autorisé du sujet vérifié

**Les enquêtes sont PAYABLES D'AVANCE.** Veuillez nous transmettre les numéros et la date d'expiration de votre carte Visa ou Mastercard par courriel à : [info@oligny-thibodeau.com](mailto:info@oligny-thibodeau.com) ou par fax à 1-450-348-5695 ou en téléphonant au (450) 348-1519.