



A **GLS** company • Une entreprise **GLS**

**GROUPE DICOM TRANSPORT/
DICOM TRANSPORTATION GROUP**
10500 AVENUE RYAN
DORVAL, QC H9P2T7
TEL: 514-636-8033

DEMANDE DE CREDIT/CREDIT APPLICATION

Colis/Parcel Fret/Freight

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX/GENERAL INFORMATION

NOM DE LA COMPAGNIE/COMPANY NAME NOM DE CONTACT/CONTACT NAME

ADRESSE/ADDRESS ÉTAGE, SUITE/FLOOR, UNIT

VILLE/CITY PROVINCE CODE POSTAL/POSTAL CODE

TÉLÉPHONE/TELEPHONE LANGUE DE CORRESPONDANCE/PREFERRED LANGUAGE

COURRIEL/EMAIL RESP. DES COMPTES PAYABLES/ACCOUNT PAYABLE CONTACT

FRAIS ANNUELS DE TRANSPORT (\$)ANTICIPATED ANNUAL TRANSPORT SPEND (\$): _____

RÉFÉRENCES/REFERENCES

NOM D'UN FOURNISSEUR/SUPPLIER NAME

ADRESSE/ADDRESS TÉLÉPHONE/TELEPHONE

NOM D'UN FOURNISSEUR/SUPPLIER NAME

ADRESSE/ADDRESS TÉLÉPHONE/TELEPHONE

ENTENTE/AGREEMENT

Par la présente, nous confirmons avoir pris connaissance des termes de paiement Dicom, qui sont net sur réception de la facture, et acceptons de nous y conformer. En soumettant cette demande, vous autorisez Dicom à faire les enquêtes sur les références commerciales que vous avez soumises.

We hereby acknowledge the terms of Dicom payment which are payment due upon receipt of the invoice, and do accept. By submitting this application, you authorize Dicom, to make inquiries into the business / trade references that you have supplied.

SIGNATURE NOM/NAME (LETTRES MOULÉES/PLEASE PRINT)