

DEMANDE DE CREDIT - REQUEST FOR CREDIT
31 Mai 2018 - 31st May 2018

A nous retourner avec l'accord de votre banque avant le 25 mai 2018
Please return to us with the approval of your bank before 25th May 2018.

VENTES OSARUS
88 route d'Orbec – 14100 LISIEUX
Tél : 02 61 75 00 26 – Port : 06 30 31 94 05 – Fax : 05 40 00 71 04
e-mail : compta@osarus.com

Nom / Surname
Prénom / First name
Adresse / Address
.....
.....
Tel. Fax
Mob. Fax
N° TVA / VAT N°

Montant du crédit demandé <i>Estimated amount of credit</i>	<input type="text"/>
---	----------------------

Banque / Bank
Adresse / Address
.....
Tel. Fax
Personne à contacter / Person to be contacted
Compte N° / Account N°
Transactions faites avec les autres agences de ventes
Past transactions with other thoroughbred sales companies
.....
J'autorise VENTES OSARUS à contacter ma banque.
I hereby authorise VENTES OSARUS to carry out a credit enquiry.

Date

Signature