

DEMANDE DE CREDIT - REQUEST FOR CREDIT

23 Août 2018 - 23rd August 2018

A nous retourner avec l'accord de votre banque avant le 16 août 2018
Please return to us with the approval of your bank before 16th august 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
Estimated amount of credit

Banque / Bank

Adresse / Address

.....

☎ 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