

DEMANDE DE CREDIT - REQUEST FOR CREDIT

26 Avril 2017 - 26th April 2017

A nous retourner avec l'accord de votre banque avant le 21 avril 2017
Please return to us with the approval of your bank before 21st April 2017.

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