

DEMANDE DE CREDIT - REQUEST FOR CREDIT
25 Avril 2018 - 25th April 2018

A nous retourner avec l'accord de votre banque avant le 20 avril 2018
Please return to us with the approval of your bank before 20th April 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