

DEMANDE DE CREDIT - REQUEST FOR CREDIT

4 & 5 septembre 2018 - 4th & 5th September 2018

A nous retourner avec l'accord de votre banque avant le 30 août 2018
Please return to us with the approval of your bank before 30th 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