

# DEMESA INC.

INSTRUMENT SPECIALISTS

Please complete all requested information so the application may be processed on a timely basis.  
Veuillez compl ter ce formulaire et nous le retourner dans les plus brefs d lais.

## **Company Information / Information de l'entreprise:**

Company Name / Nom d'entreprise: \_\_\_\_\_

Address / Adresse: \_\_\_\_\_

City / Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code Postal Code: \_\_\_\_\_

Phone / T l phone: \_\_\_\_\_ Fax/ T l copieur: \_\_\_\_\_ Province Incorporated / Incorpor e: \_\_\_\_\_

Accounts Payable Contact:  
Responsable des comptes   payer: \_\_\_\_\_ Phone / T l phone: \_\_\_\_\_

Purchasing Agent:  
Responsable des achats: \_\_\_\_\_ Phone / T l phone: \_\_\_\_\_

Preferred Shipping Carrier:  
Courier de preferences: \_\_\_\_\_ Account Number:  
No. de compte: \_\_\_\_\_

Type of Business (*Please check one*)  
Type d'entreprise (*veuillez cocher une case*) Corporation Partnership Proprietorship

## **Customer Reference / Reference d'entreprise:**

Reference 1: Company Name / Nom d'entreprise: \_\_\_\_\_

Address / Adresse: \_\_\_\_\_

Phone / T l phone: \_\_\_\_\_ Fax/ T l copieur: \_\_\_\_\_ Account No. / No. de compte: \_\_\_\_\_

Reference 2: Company Name / Nom d'entreprise: \_\_\_\_\_

Address / Adresse: \_\_\_\_\_

Phone / T l phone: \_\_\_\_\_ Fax/ T l copieur: \_\_\_\_\_ Account No. / No. de compte: \_\_\_\_\_

Reference 3: Company Name / Nom d'entreprise: \_\_\_\_\_

Address / Adresse: \_\_\_\_\_

Phone / T l phone: \_\_\_\_\_ Fax/ T l copieur: \_\_\_\_\_ Account No. / No. de compte: \_\_\_\_\_

## **Bank Information / Information de la banque:**

Bank Name / Nom de la banque: \_\_\_\_\_ Account No. / No. de compte: \_\_\_\_\_

Address / Adresse: \_\_\_\_\_

Phone / T l phone: \_\_\_\_\_ Bank Contact & Title / Contacte et titre: \_\_\_\_\_

*We hereby authorize Demesa Inc. to contact our bank and trade references for the normal credit information, as may be required.*

*Nous autorisons Demesa, Inc.   contacter notre banque et r f rences d'affaires pour avoir de l'information sur notre cr dit.*

**Credit Terms are 30 days net from date of invoice. Nos termes sont 30 jours net de la date de facturation.**

Authorized Signature Autoris e: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Name and Title / Nom et titre: \_\_\_\_\_ Credit Requested:  
Montant de cr dit demand e : \_\_\_\_\_