

VIA VEGAN LTD

MATT & NAT

225 RUE CHABANEL O. SUITE 901
MONTREAL, QC CANADA, H2N 2C9
T 514.388.2334
F 514.388.2348
MATTANDNAT.COM

CREDIT APPLICATION FOR A BUSINESS ACCOUNT / APPLICATION DE CRÉDIT POUR UN COMPTE D'AFFAIRE

BUSINESS CONTACT INFORMATION - INFORMATIONS DU CONTACT D'AFFAIRE			
COMPANY'S LEGAL NAME NOM LÉGAL DE LA COMPAGNIE			
COMPANY'S LEGAL ADDRESS ADRESSE LÉGALE DE LA COMPAGNIE			
TEL.	FAX	EMAIL ADRESSE COURRIEL	
COMPANY'S DOING BUSINESS AS NAME, IF DIFFERENT FROM ABOVE NOM D'AFFAIRE DE LA COMPAGNIE, SI DIFFÉRENTE DE CI-HAUT			
COMPANY'S DOING BUSINESS AS ADDRESS ADRESSE D'AFFAIRE DE LA COMPAGNIE			
CITY VILLE	STATE/PROVINCE ÉTAT/PROVINCE	POSTAL CODE CODE POSTAL	
BANK NAME NOM DE LA BANQUE			
BANK ADDRESS ADRESSE DE LA BANQUE			
CITY VILLE	STATE/PROVINCE ÉTAT/PROVINCE	POSTAL CODE CODE POSTAL	
OWNER'S NAME NOM DU PROPRIÉTAIRE			
DATE BUSINESS COMMENCED ANNÉE D'ÉTABLISSEMENT DE LA COMPAGNIE		NUMBER OF YEAR IN BUSINESS NOMBRE D'ANNÉES EN AFFAIRE	
ID TAX NUMBER NUMÉRO DE TPS/TVH / NUMÉRO DE TVQ			
SOLE PROPRIETOR ENTREPRISE À PROPRIÉTÉ UNIQUE	PARTNERSHIP PARTENARIAT	CORPORATION INCORPORÉ	OTHER AUTRE
ACCOUNTS PAYABLE CONTACT CONTACT COMPTE PAYANT		EMAIL ADRESSE COURRIEL	
BUSINESS AND CREDIT INFORMATION / INFORMATIONS D'AFFAIRE ET DE CRÉDIT			
BANK NAME NOM DE LA BANQUE			
BANK ADDRESS ADRESSE DE LA BANQUE			
CITY VILLE	STATE/PROVINCE ÉTAT/PROVINCE	POSTAL CODE CODE POSTAL	
TEL.	CONTACT NAME NOM DU CONTACT		
TYPE OF ACCOUNT TYPE DE COMPTE	ACCOUNT NUMBER NUMÉRO DE COMPTE		
SAVINGS COMPTE ÉPARGNE	CHECKING ACCOUNT COMPTE CHÉQUE		
BUSINESS/TRADE REFERENCES / RÉFÉRENCES COMMERCIALES			
COMPANY NAME NOM DE LA COMPAGNIE			
COMPANY ADDRESS ADRESSE DE LA COMPAGNIE			
CITY VILLE	STATE/PROVINCE ÉTAT/PROVINCE	POSTAL CODE CODE POSTAL	
TEL.	FAX	EMAIL ADRESSE COURRIEL	
TYPE OF ACCOUNT TYPE DE COMPTE			
COMPANY NAME NOM DE LA COMPAGNIE			
COMPANY ADDRESS ADRESSE DE LA COMPAGNIE			
CITY VILLE	STATE/PROVINCE ÉTAT/PROVINCE	POSTAL CODE CODE POSTAL	
TEL.	FAX	EMAIL ADRESSE COURRIEL	
TYPE OF ACCOUNT TYPE DE COMPTE			
COMPANY NAME NOM DE LA COMPAGNIE			
COMPANY ADDRESS ADRESSE DE LA COMPAGNIE			
CITY VILLE	STATE/PROVINCE ÉTAT/PROVINCE	POSTAL CODE CODE POSTAL	
TEL.	FAX	EMAIL ADRESSE COURRIEL	
TYPE OF ACCOUNT TYPE DE COMPTE			
AGREEMENT / XX			
<p>1. First two seasons on credit card basis. – Les deux premières saisons doivent être payées par carte de crédit.</p> <p>2. Claims arising from invoices must be made within fourteen working days from date of receiving. – Les réclamations doivent être faites dans les 14 jours ouvrables suivant la date de réception.</p> <p>3. By submitting this application, you authorize Via Vegan / Matt & Nat to make inquiries into the banking and business/ trade references that you have supplied. – En soumettant cette application, vous autorisez Via Vegan / Matt & Nat à faire des recherches auprès des références bancaires et commerciales fournies.</p>			
SIGNATURES			
TITLE - TITRE		TITLE - TITRE	
DATE		DATE	