Veillez remplir le présent formulaire dans son intégralité. Remplissez un formulaire par banque avec qui vous faites affaires.

Nom légal (du demandeur) : _____

En activité sous le nom : _____

Adresse : _____

Ville, État ou province, code postal : _____

Coordonnées bancaires

Nom : _____

Adresse : _____

Personne-ressource : _____ Tél. : _____ Fax : _____

Numéros de compte

No compte chèque : _____

No compte de transit (s'il y a lieu) : _____

No compte de la marge de crédit : _____

Autre : _____

**Je certifie que je suis l'utilisateur autorisé du(des) compte(s) bancaire(s) susmentionné(s).
J'autorise par la présente Midland Transport, Midland Courrier et leurs « agents autorisés » à obtenir
des renseignements de crédit auprès de la référence bancaire susmentionnée.**

Nom :

Pos :

Courriel :

Signature :

Date :

Après avoir rempli ce formulaire, veuillez nous le retourner en utilisant l'une des options suivantes:
Numériser et envoyer à midlandcredit@jdirving ou Par télécopieur au 506-858-7557