

DEMANDE DE CREDIT

REQUEST FOR CREDIT

10 Avril 2010

April 10th, 2010

**A nous retourner avec l'accord de votre banque
avant le 05 avril 2010**

Please return to us with the approval of your bank before April 05th

VENTES OSARUS

11 Rue de la Bréhollière – 14117 MANVIEUX

Tél : 06 30 31 94 05 – Fax : 05 40 00 71 04

e-mail : infos@osarus.com

Nom / Name
Prénom / First name
Adresse / Address
.....
☎ prof. Fax
☎ dom. Fax
N° TVA / VTA N°

Montant du crédit demandé
Estimated amount of credit

€

Banque / Bank
Address / Address
.....
☎ Fax
Personne à contacter / Bank officier to be contacted
Compte N° / Account N°
Transactions faites avec les autres agences de ventes
Past transactions with the 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