



APPLICATION DU CONCESSIONNAIRE

DATE: _____

Avez-vous déjà appliqué auparavant?

Oui : _____ Non _____

Propriétaire / personne à contacter:

Nom légal de l'entreprise:

Possédez-vous un permis d'entreprise: Oui___ Non__

Numéro de permis: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

TELEPHONE: () _____ FAX: () _____ CELL: () _____

Adresse E-mail: _____

Adresse Internet: _____

Est-ce que votre local de vente possède 650 pieds carrés de salle de montre?

Oui___ Non___

Est-ce que votre local de vente possède 400 pieds carrés d'espace de service/pièces?

Oui___ Non___

Classification d'entreprise

CORPORATION Filiale Partenariat

Compagnie à responsabilité limitée

Information de partenariat:

Nom _____ Titre _____ NAS _____

Nom _____ Titre _____ NAS _____

Nom _____ Titre _____ NAS _____

Date de l'incorporation: _____ Province de l'incorporation: _____

Taxe fédérale #: _____ Taxe provinciale #: _____



Fin de l'année fiscale: _____ Ventes annuelles : \$ _____

Nombres d'années en affaire? _____

Nombres d'années avec cette entreprise? _____

Est-ce que la compagnie à déjà signé une pétition pour faillite? Oui : _____

Non: _____

Lignes de motocyclettes Depuis combien de temps Ventes annuelles

Nom de l'institution bancaire, adresse, ville, province, code postal, Compte #
de téléphone

Corporation/marchand compte bancaire: (Nom de la banque/ adresse / numéro de compte /
téléphone)

Information/référence pour ouverture / échange de compte:

Nom du fournisseur, adresse, ville, province, code postal, # téléphone

Commentaires supplémentaires:



J'autorise NORDIK MOTOR à obtenir des informations qui sont requises concernant les déclarations ci haut et suis en accord à ce que celles-ci demeurent la propriété de NORDIK MOTOR, que le crédit soit garanti ou non. Je certifie que toutes les informations sur ces pages sont véridiques et complètes et sont utilisées dans le but de faire affaire avec NORDIK MOTOR. Je comprends que le fait de compléter cette application est pré requis pour fins des négociations futures avec NORDIK MOTOR et/ou son distributeur.

Signature autorisé: _____

Nom imprimé: _____

Contact vendeurs/titres:

1. _____

Autorité pour placer les commandes

Oui : ____ Non : ____

Veillez imprimer nom

2. _____

Autorité pour placer les commandes

Oui : ____ Non : ____

Veillez imprimer nom

3. _____

Autorité pour placer les commandes

Oui ____ Non ____

Veillez imprimer nom