

# DEMANDE DE CREDIT - REQUEST FOR CREDIT

## 3 novembre 2017 - November 3<sup>rd</sup> 2017

A nous retourner avec l'accord de votre banque avant le 30 octobre 2017

Please return to us with the approval of your bank before 30<sup>th</sup> October 2017

**VENTES OSARUS**

**88 route d'Orbec – 14100 LISIEUX**

**Tél : 02 61 75 00 26 – Port : 06 30 31 94 05 – Fax : 05 40 00 71 04**

**e-mail : [compta@osarus.com](mailto:compta@osarus.com)**

Nom / Surname .....

Prénom / First name .....

Adresse / Address .....

.....

☎ Tel. .... Fax .....

☎ Mob. .... Fax .....

N° TVA / VAT N° .....

**Montant du crédit demandé**

*Estimated amount of credit*

Banque / Bank .....

Adresse / Address .....

.....

☎ .....

Fax .....

Personne à contacter / Person to be contacted .....

Compte N° / Account N° .....

Transactions faites avec les autres agences de ventes

*Past transactions with 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