



SPLASH INTERNATIONAL MARKETING INC.
 395 COCHRANE DR., MARKHAM, ON, L3R 9R5
TEL: (905) 947-4440 • **TOLL FREE:** 1-800-237-4115
FAX: (905) 947-4441
E-MAIL: aoperations@splash.ca

CREDIT APPLICATION/ DEMANDE DE CRÉDIT (PLEASE PRINT)

COMPANY NAME/NOM DE LA COMPAGNIE: _____

REGISTERED NAME/NOM LÉGAL : _____

PROPRIETORSHIP/PROPRIÉTAIRE () PARTNERSHIP/SOCIÉTÉ () CORPORATION/INCORP.()

TYPE OF BUSINESS/GENRE D'ENTREPRISE: _____ **OWNED SINCE/PROPRIÉTAIRE DEPUIS:** _____

SHIPPING ADDRESS/ADRESSE: _____
 _____ **POSTAL CODE:** _____

(If different from Shipping)
BILLING ADDRESS/ADRESSE: _____
 _____ **POSTAL CODE:** _____

TELEPHONE/TÉLÉPHONE: _____ **FAX/TÉLÉC.:** _____

EMAIL/ADRESSE COURIEL : _____ **WEBSITE:** _____

ACCOUNTS PAYABLE/COMPTE PAYABLE: _____ **TEL:** _____

OWNER(S)/ PROPRIÉTAIRE(S):

1. **NAME/NOM:** _____ 2. **NAME/NOM:** _____

ADDRESS/ADRESSE : _____ **ADDRESS/ADRESSE :** _____

HOME/CELL TELEPHONE: _____ **HOME/CELL TELEPHONE:** _____

BANK INFORMATION/BANQUE :

BANK/BANQUE: _____ **TELEPHONE/TÉLÉPHONE:** _____

ADDRESS/ADRESSE: _____

ACCOUNT#/DE COMPTE: _____ **CONTACT:** _____

TRADE REFERENCES/ FOURNISSEURS (PLEASE PROVIDE FAX NUMBERS/SVP FOURNIR NUMERO DE FAX)

1.COMPANY NAME/NOM:	
TELEPHONE/TÉLÉPHONE:	FAX/TÉLÉC.:
2.COMPANY NAME/NOM:	
TELEPHONE/TÉLÉPHONE:	FAX/TÉLÉC.:
3.COMPANY NAME/NOM:	
TELEPHONE/TÉLÉPHONE:	FAX/TÉLÉC.:

SIGNATURE: _____ **NAME/NOM:** _____ **DATE:** _____