

**PROGRAMME DE PAIEMENTS ANTICIPÉS 2024-2025
DEMANDE DE RÉFÉRENCES D'AFFAIRES**

DEUX FOURNISSEURS PRINCIPAUX (S.V.P. écrire en lettres moulées) :

1. NOM DU FOURNISSEUR : _____

Fournisseur (produits) de : _____

Nom de la personne ressource : _____

Adresse : _____

Ville et province : _____

Code Postal : _____

N° téléphone : _____

N° télécopieur : _____

Courriel : _____

2. NOM DU FOURNISSEUR: _____

Fournisseur (produits) de : _____

Nom de la personne ressource : _____

Adresse : _____

Ville et province : _____

Code Postal : _____

N° téléphone : _____

N° télécopieur : _____

Courriel : _____

J'autorise Les Éleveurs de porcs du Québec à obtenir des entreprises mentionnées ci-haut des références concernant mes activités commerciales et financières présentes et passées nécessaires à l'évaluation de mon crédit.

Nom (En majuscules) : _____

Signature : _____

Date (Jour/Mois/Année) : _____