



FedEx Freight Canada  
1011 Wilson Avenue  
Toronto, ON M3K 1G4  
416.638.0104 Toll-Free:  
800.567.5567 FAX: 416.638.8224

## Commercial Credit Application / Demande de crédit commercial

### Filing Your Credit Application/Pour soumettre une demande de crédit:

1. Complete an online credit application at [fedexfreight.fedex.com](http://fedexfreight.fedex.com) – **OR** –/  
Remplissez une demande de crédit commercial en ligne sur le site [fedexfreight.fedex.com](http://fedexfreight.fedex.com) – **OU** –
2. Complete the attached credit application and submit it to/  
Remplissez la demande de crédit commercial ci-jointe, puis envoyez-la à:

#### **FedEx Freight Canada**

Attn: Credit Department/À l'attention de: Service du crédit

1011 Wilson Avenue

Toronto, ON M3K 1G4

Phone/Téléphone: 416.638.0104

Fax/Télécopie: 416.638.8224



FedEx Freight Canada  
 1011 Wilson Avenue  
 Toronto, ON M3K 1G4  
 416.638.0104 Toll-Free:  
 800.567.5567 FAX: 416.638.8224

# Commercial Credit Application / Demande de crédit commercial

TERMS: NET 15 DAYS/MODALITÉS: NET DANS 15 JOURS

## COMPANY INFORMATION/RENSEIGNMENTS SUR L'ENTREPRISE

Check one/Cochez 1 case:	<input type="checkbox"/> Corporation/Compagnie	<input type="checkbox"/> Limited Partnership/Société en commandite	Dun & Bradstreet Number/ Numéro Dun & Bradstreet:
	<input type="checkbox"/> Partnership/Société de	<input type="checkbox"/> Proprietorship/Entreprise individuelle	

Exact Name of Business/Nom de l'entreprise:

Street Address of Business Location/Adresse:

City/Ville:	State/Province:	Zip/Code postal:
-------------	-----------------	------------------

Billing Address/Adresse de facturation:

City/Ville:	State/Province:	Zip/Code postal:
-------------	-----------------	------------------

Person to Contact in Accounts Payable/ Personne à contacter aux comptes créditeurs:	Email/Courriel:
---	-----------------

Payable Phone Number/No de téléphone des comptes créditeurs:	Fax Number/No de fax:
--	-----------------------

Date Business Began/Date de création de l'entreprise:	Line of Business/Secteur d'activités:
---	---------------------------------------

Parent Company (if applicable)/Société mère (si applicable):

Street Address/Adresse:

City/Ville:	State/Province:	Zip/Code postal:
-------------	-----------------	------------------

Principal Owner or Authorized Officer of Business/Propriétaire ou officier autorisé:

Number of Employees/Nombre d'employés:	Annual Purchases/Valeur des achats annuels:	Monthly Credit Required/Crédit mensuel requis:
--	---	--

Invoice In/Facteur en:  
 CAD Funds/\$ CAD     US Funds/\$ US

Please attach a list of all your business names and addresses that will be shipping and receiving/Veuillez joindre la liste de noms et d'adresses de toutes les entreprises qui expédieront et recevront des marchandises.

## TRADE REFERENCES (Must Relate to Credit Applicant)/RÉFÉRENCES COMMERCIALES (doivent être liées au demandeur)

### BANK/INSTITUTION BANCAIRE

Name/Nom:	Account #/Numéro de compte:	Phone/Téléphone:	
Address/Adresse:	City/Ville:	State/Province:	Zip/Code postal:

### TRANSPORTATION PROVIDER/TRANSPORTEUR

Name/Nom:	Account #:	Phone/Téléphone:	
Address/Adresse:	City/Ville:	State/Province:	Zip/Code postal:

## CREDIT TERMS & CONDITIONS/CONDITIONS GÉNÉRALES DU CRÉDIT

THE ABOVE INFORMATION is for the purpose of obtaining credit and is warranted to be true. I/we hereby authorize the firm to whom this application is made to investigate the references listed pertaining to my/our credit and financial responsibility. A copy of this document shall be as the original. Initials \_\_\_\_\_

**Add Special Instructions/Instructions spéciales:**

LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS sont fournis aux fins d'une demande de crédit et sont réputés exacts. Par les présentes, j'autorise l'entreprise qui recevra cette demande à vérifier les références indiquées pour mon crédit et ma solvabilité. Une copie de ce document sera considérée identique à l'original. Initials \_\_\_\_\_

Company Name/Nom de l'entreprise: \_\_\_\_\_ Title/Titre: \_\_\_\_\_

Signature of Authorizing Officer/Signature de l'officier autorisé: \_\_\_\_\_ Date/Date: \_\_\_\_\_