

## CORPORATE ACCOUNT APPLICATION FORM.

Company Name:	•••••	••••••	•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Registration No: (if Ltd.)	•••••	•••••	•••••	••••••	••••••
Address:	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • •
	•••••	•••••	Post Co	ode:	•••••
Telephone:Fax	<b>:</b>	•••••	Email	•	•••••
Nature of business	•••••	Nu	ımber of y	years Trading	Ţ
Trade Reference:					
Name:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••			•••••
Address:	• • • • • • • • •				•••••
Telephone No: Co	ontact	Name:	•••••		••••••
Which service(s) would you be using?					
☐ Airport Transf	ers	☐ Private I	Hire	☐ Courier	Service
BANK DETAILS					
Account Trading Name:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••
Address:	•••••	•••••	•••••	••••••	•••••
	•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••
Account No:	•••••	So	rt Code: .	•••••	•••••
I/We apply for credit facilities and agree to the accompanying Terms and Conditions.					
Signed:	• • • • • • • • •		Date:	•••••	•••••
Print Name:	Position:				

PLEASE COMPLETE AND RETURN VIA MAIL OR FAX BACK TO US ON Fax Number 01494 773345 Email: accounts@cabcotaxis.co.uk