

OUVERTURE DE COMPTE

IDENTIFICATION CLIENT

RAISON SOCIALE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

CONTACT : _____

PORTABLE : _____ TEL : _____ FAX : _____

EMAIL : _____

CODE APE : _____ SIRET : _____

RCS : _____ TVA INTRACOM : _____

LIVRAISON

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

CONTACT : _____

PORTABLE : _____ TEL : _____ FAX : _____

EMAIL : _____

HORAIRES DE LIVRAISON : _____

REGLEMENT

REGLEMENT : CHEQUE

VIREMENT

ESPECE

DELAI : COMPTANT

30 JOURS DATE DE FACTURE

DOCUMENTS A FOURNIR

- RIB
- EXTRAIT KBIS DE MOINS DE 3 MOIS

Date : _____

Cachet et signature du client

Précédée de la mention « lu et approuvé »