

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

**Nom/Raison sociale :**

.....

Nom du responsable de l'entreprise

.....

Adresse de facturation :

.....

Code postale ..... Ville

.....

Tel ..... Fax .....

Email .....

Siren ..... Code APE

.....

Vos coordonnées bancaires :

Banque : ..... Agence .....

adresse et tel .....

RIB complet ..... .....

Date de création de l'entreprise

.....

Mode de règlement : par Traite Directe Banque à 30 jours fin de mois sans acceptation.

Le client soussigné, certifie l'exactitude des renseignements fournis et reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de ventes inclus dans le tarif général.

Fait à .....

Le .....

Signature du client

cachet commercial