

**DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE**

**Nom/Raison sociale :** .....

Nom du responsable de l'entreprise : .....

Adresse de facturation : .....

Code postal ..... Ville .....

Tel ..... Mobile .....

Fax .....

Adresse mail .....

Siren ..... Code APE .....

**Vos coordonnées bancaires :**

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

Adresse et tel : .....

RIB complet ( si possible nous joindre une copie)

.....

Date de création de l'entreprise : .....

**Mode de règlement :**

1ere commande, paiement comptant à réception de marchandises par chèque ou virement bancaire

Ensuite **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