

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, un paiement comptant par virement bancaire et ou chèque vous sera demandé avant livraison. (expédition en suivant sous 24/48/72h)

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