

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

****Ce formulaire, ainsi que les CGV (conditions générales de vente) sont à nous retourner dûment remplis, tamponnés et signés, accompagnés d'un extrait K bis datant de moins de 6 mois,**

Raison sociale : _____

Forme juridique : _____ N° RCS : _____

N° TVA intracom : _____

ADRESSE DE FACTURATION	ADRESSE DE LIVRAISON (sauf si Idem facturation)

Téléphone _____ Mail _____

Gérant(e) de la société _____

Resp Comptabilité _____ Tel _____

Mail :

Mode et délai de paiement souhaité

Les deux premières commandes sont à régler par CB ou par virement avant départ de la marchandise

Comptant - (1.5% escompte) **CB Uniquement**

LCR Magnétique **30 jours FDM**

Coordonnées bancaires :

N° de compte.....(joindre un RIB)

« Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et accepter les modes et délais de règlement ci-dessus »

Date :

Cachet & Signature :