

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

Ce formulaire est à nous remplir signé, tamponné et accompagné d'un extrait KBIS datant de moins de 6 mois.

Raison sociale :

Forme juridique :

N° RCS :

N° TVA intra-communautaire :

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

Gérant(e) de la société :

Téléphone :

Mail :

Contact comptabilité :

Téléphone :

Mail :

### Mode et délai de paiement souhaité

**Les commandes sont expédiées à réception du virement lorsque le bon de livraison a été validé et tamponné.**

Comptant **Via Virement bancaire**

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 :