



## Demande d'ouverture de compte Client

### 1° Votre identité :

- Raison sociale: .....
- N° Siret : .....
- N°TVA Intracommunautaire : .....

#### ● Adresse :

Rue : .....

Complément adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Mail : .....

Site Web : .....

#### ● Renseignements complémentaires :

Votre siège social : .....

Appartenance à un groupe ? Si oui, lequel :

.....

.....

#### ● Les personnes à contacter : (Renseigner impérativement les correspondants)

	Noms	N° Tél	Email
Directeur Général			
Service Achats			
Service Technique			
Service Comptabilité			



## 2° Activité :

Code activité (Naf –APE ) : .....

Date de création : .....

## 3° Conditions/Délai de règlement :

Mode de règlement :

Virement

Chèque

Traite acceptée

Autres  .....

Délai de règlement : 30 jours fin de mois



**Acompte de 50% TTC** à la commande pour une première affaire

**Joindre impérativement un relevé d'identité bancaire + papier à entête + extrait KBIS**

Pour toute commande inférieure à 500,00 € HT : paiement au comptant

Minimum de facturation : 100,00 € HT

Pour les commandes inférieures à 100 €, application de frais de traitement de commande de 50,00 € HT

## 4° Adresses de facturation / livraison :

Adresse de facturation

.....  
.....

Adresse de livraison

.....  
.....

## 5° Modalités d'expédition des marchandises : Prix départ

Fait le.....A.....

Nom et fonction du signataire + cachet commercial