

## Demande d'ouverture de compte fournisseur

### 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 Commercial			
Service Technique			
Service Comptabilité			

## 2. Activité :

Code activité (Naf – APE) : .....

Profil TVA : Débit       Encaissement       Autoliquidée       Exonérée

Date de création : .....

## 3. Conditions / Délai de règlement :

Mode de règlement :

Virement       Chèque

Traite acceptée

Délai de règlement : 45 jours fin de mois

**Joindre impérativement un RIB + extrait KBIS**

Domiciliation : Code établissement      Code guichet      Numéro de compte      Clé RIB  
.....      .....      .....      .....

IBAN FR.....

Code BIC : .....

Dénomination banque : .....

Adresse mail pour l'envoi des avis de virement : .....

## 4. Modalités d'expédition des marchandises :

Expéditions Franco de port et d'emballage

## 5. Frais fixes :

Nous n'acceptons pas la facturation de frais fixes sur les factures qui nous sont adressées.

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

Nom et fonction du signataire + cachet commercial

