



## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

**Document à nous renvoyer dûment complété et signé accompagné d'un RIB et d'un papier à entête.**  
Par fax au **04 74 95 39 94** et l'original par courrier à l'adresse figurant en entête.

### **FACTURATION**

NOM ou RAISON SOCIALE :

Adresse de FACTURATION :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Télécopie :

Email :

Site Internet :

Nom du responsable Comptabilité :

Téléphone :

Email :

### **Informations Comptables**

N° TVA Intracommunautaire :

Code APE :

Date de création :

N° Siret :

Forme Juridique :

### **LIVRAISON**

NOM OU RAISON SOCIALE :

Adresse de LIVRAISON :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Télécopie :

Email :

Nom du responsable Achats :

Téléphone :

Email :

### **Mode de Règlement**

1<sup>ère</sup> commande : Règlement sur Proforma avant la livraison.

Après ouverture de compte\* : Paiement par traite acceptée à 30 jours nets.

Cachet Commercial :

Nom et Fonction du signataire autorisé :

Fait à :

Le :

Signature :

\* Soumis à l'accord de notre société d'affacturage.

NOTA : Nos relations sont soumises à l'acceptation de nos conditions générales de vente, qui prévalent sur toutes conditions générales d'achat pouvant émaner de notre clientèle.