

Commercial :

N° Compte: \_\_\_\_\_

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

*L'ouverture de compte est indispensable pour toute délivrance de marchandise*

### RENSEIGNEMENTS

Forme Juridique

SA  SARL  SAS  EURL  AUTRE : \_\_\_\_\_

Raison sociale

\_\_\_\_\_

ADRESSE FACTURATION :	ADRESSE LIVRAISON :
RUE :	RUE :
CP :	CP :
VILLE :	VILLE :

Téléphone

Fax

Portable

E-mail

Contact (Achats)

Capital Social

SIRET (Obligatoire)

Code APE

N° TVA

FR

Références Bancaires (Obligatoire)	Domiciliation	_____
	Agence	_____ Guichet _____
	N°Compte	_____ Clé _____
(Joindre l'original d'un R.I.B.)		

### CONDITIONS PARTICULIERES

Règlement  LCR  Traite à l'acceptation (à nous retourner)  Chèque  BAO  Virement

Échéance  30 Jours Fin de Mois

Ces conditions pourront être modifiées sans préavis en fonction des nécessités économiques, de l'évolution de nos relations commerciales et de l'appréciation de nos risques.

Ces conditions seront suspendues et le compte fermé au premier incident de paiement.