

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

DATE :

COMMERCIAL :

RAISON SOCIALE / NOM SOCIETE :

ADRESSE DU SIEGE :

CODE POSTAL : VILLE :

N° SIRET :

N° TVA intra communautaire :

TEL : FAX :

PORTABLE :

E-MAIL :

ADRESSE DE LIVRAISON :

ACTIVITE DE LA SOCIETE :

NOM DU DIRIGEANT :

RIB				
CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLE	DOMICILIATION

MODE DE REGLEMENT : LCR directe 30 jours fin de mois

TYPOLOGIE DU CLIENT

MENUISIER	
FENETRIER	
ALUMINIER	
ARTISAN	
AUTRE	

TRANSPORT/ACCESSIBILITE

	OUI	NON
SEMI REMORQUE 38 T		
PORTEUR 19 T		
PORTEUR 12 T		
FOURGON 3.5 T		
AUTRE		

ACCORD DU CLIENT qui reconnaît avoir pris connaissance de la clause ci-dessus .

Date, cachet, signature

Merci de joindre un extrait KBIS et un RIB.