

Ouverture de compte

A nous retourner IMPÉRATIVEMENT PAR COURRIER, dûment complétée

RAISON SOCIALE : _____ **Forme Juridique :** _____

Adresse du siège social : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Tél. : _____ **Mobile:** _____ **Fax :** _____ **Email :** _____

Adresse de livraison : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

ACTIVITÉ : _____ **Effectif :** _____

Année de création : _____ **Capital social :** _____

N° Siret : _____ **Code APE :** _____

N° TVA Intracommunautaire : _____
ou copie attestation d'exonération de TVA (Art.293 bis du C.G.I.)

REPRÉSENTANTS LÉGAUX:

M _____ **Tél.:** _____

RESPONSABLE COMPTABILITÉ FOURNISEURS:

M _____ **Tél.:** _____

COMMERCIAL:

M _____ **Tél.:** _____

COORDONNÉES DE VOTRE BANQUE (à remplir entièrement)

Banque : _____

Adresse : _____

Correspondant : _____ **Tél.:** _____

JOINDRE IMPÉRATIVEMENT UN RIB

CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLÉ RIB	DOMICILIATION

En cas de modification de votre domiciliation bancaire, nous vous remercions de nous faire parvenir un nouveau RIB

Ecrire la mention manuscrite :

« BON POUR ACCEPTATION DE PAIEMENT PAR LCR MAGNÉTIQUE À 30 JOURS FIN DE MOIS LE 10 »

Date :

Cachet et signature :

Signature et cachet du représentant de l'entreprise.
Valant acceptation des conditions générales imprimées au dos, y compris la réserve de propriété.