FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE

67 Avenue de la république
38170 SEYSSINET-PARISET
Tel : 04 76 21 15 15
Fax : 04 76 84 93 58

RAISON SOCIALE

……

Adresse de facturation :

Rue : ……
……
Code Postal : ……
Ville : ……
Téléphone : ……
Fax : ……
Téléphone portable : ……
E-mail : ……

CODE TVA* …… **SIRET**…… **CODE NAF** :……

**intracommunautaire obligatoire*

Représentée par : …… Fonction : ……
Responsable achats : …… Responsable comptabilité : ……

FORME JURIDIQUE : ☐ SARL ☐ SNC ☐ SA ☐ Autres :

CAPITAL SOCIAL : ……

ACTIVITE DETAILLEE DE L'ENTREPRISE :

……
……
……
……

Principaux fournisseurs : 1- ……
2- ……
3- ……

PREFERENCE DE MODE DE REGLEMENT PAR CHEQUE (à la commande)

Le client déclare avoir pris connaissance de nos Conditions Générales de vente
Pièce à joindre : extrait Kbis ou registre des métiers

Fait à : …… Le : ……
Mention manuscrite : « Lu et approuvé » Cachet et signature