

# OUVERTURE DE COMPTE



## INFORMATIONS CLIENT

Raison sociale:  Date de création

Activité principale :  Appartenance à un groupe

Forme juridique : SA  SAS  SARL  EURL  AUTRE

Téléphone  FAX

TVA ( France )  SIREN  Code NAF

SIRET

## ADRESSE DU CLIENT / FACTURATION

Adresse

CP  Ville

## ADRESSE DE LIVRAISON

Adresse

CP  Ville

## DOMICILIATION BANCAIRE

Banque :

Code Banque Code Guichet N° de compte Clé

Adresse :

## CONTACT ADMINISTRATIF

| N° | Prénom / Nom | Fonction | Téléphone | e-mail |
|----|--------------|----------|-----------|--------|
| 1  |              |          |           |        |
| 2  |              |          |           |        |

Je soussigné ( nom , prénom et qualité du signataire ) .....déclare avoir pris connaissance et adhérer aux conditionsgénérales de vente .

A: \_\_\_\_\_ Le: \_\_\_\_\_  
Cachet et signature du client  
(précédée de la mention "Lu et approuvé")

Joindre à votre document un RIB et une copie des CGV signée