

Demande d'ouverture d'un compte entreprise

Raison sociale _____

Secteur d'activité _____

Adresse de facturation _____

Code postal et localité _____

Téléphone _____

Adresse mail _____

Inscription au registre du commerce OUI NON

Merci de nous transmettre en copie l'extrait du registre du commerce

Nous souhaitons recevoir les factures par mail OUI NON

Si oui, veuillez indiquer votre adresse mail _____

Notre entreprise ne fait plus signer les bons lors du déchargement. Tous les bons sont valables sans signature. Les factures sont envoyées chaque début du mois avec tous les bons du mois précédent. Par votre signature, vous confirmez être en accord avec ce qui précède et vous vous engagez à payer ces dernières dans un délai de 30 jours.

PERSONNE DE CONTACT AYANT DOIT DE SIGNATURE

Je, soussigné, autorise les services de votre société à prendre connaissance de toutes les informations nécessaire à l'ouverture de mon compte, y compris de l'Office des poursuites.

Prénom et nom _____

Fonction _____

Téléphone direct _____

Lieu et date :

Timbre et signature légale :
