

Ouverture de compte

N° de compte client :

PARTIE RÉSERVÉE AU DÉPARTEMENT FINANCE

Dossier accepté

Dossier refusé

Montant de l'encours :

SOCIÉTÉ

Raison sociale :

Date de création :

Statut juridique :

N° de Siret :

Nom du responsable de société :

Nom du responsable des achats :

Nom du responsable comptabilité :

Adresse de facturation :

.....
.....
.....

Tél. : Fax :

Email :

Adresse de livraison (si différente) :

.....
.....
.....

Tél. : Fax :

Email :

ACTIVITÉ

Profession libérale

Association

Revendeur

Service

Artisan

Commerçant

Administration

Secteur médical

Syndicat de copropriété

Autre :

CRÉDIT

Montant de l'encours souhaité :

CONDITIONS DE RÈGLEMENT

Après acceptation de votre dossier et l'accord de notre assurance crédit, nous vous accordons, suivant nos conditions générales de vente, un crédit à 30 jours net.

**SIGNATURE DU RESPONSABLE
SOCIÉTÉ OU COMPTABLE**

.....

CACHET DE LA SOCIÉTÉ

.....