



## FICHE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

Nom ou Raison Sociale :

Forme juridique – Capital :

Profession ou activité :

Date de création d'entreprise :

Effectif :

N°SIREN :

Adresse de facturation :

Tel :

Fax :

Mail :

Nom du P.D.G. :

Date et lieu de naissance :

à :

Etes-vous propriétaire de biens immobiliers :

Oui  Non

Nom du Responsable :

Règlement : LCR obligatoire émise par nos soins à 30 jours fin de mois

Instruction spéciale de facturation :

Banque : Nom :

Adresse :

MERCI DE NOUS JOINDRE UN RIB OBLIGATOIRE POUR TOUT PAIEMENT EN LCR

**Sous réserve de couverture par notre assurance-crédit**

Date :

Nom et qualité du Signataire :

Signature et cachet de l'entreprise :

