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 :