COMIL FICHE D’OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

SVP NOUS RETOURNER CETTE FICHE DUMENT COMPLETEE AFIN QUE NOUS PUISSIONS

PROCEDER A L’OUVERTURE INFORMATIQUE DE VOTRE COMPTE

DOCUMENTS A FOURNIR : **EXTRAIT KBIS** **RIB OBLIGATOIRE**

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom du contact : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raison Sociale :

Adresse Facturation : Adresse de livraison (si différente) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel : Fax :

e-mail :

Acceptation livraisons partielles : OUI O NON O

N° TVA Intracommunautaire :

Siret : Code NAF (obligatoire) :

Nom du comptable ou de la personne à contacter à la comptabilité fournisseur (obligatoire) :

Mme – Melle – Mr : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse mail du comptable ou du service (obligatoire)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalité de règlement :

CONDITIONS de règlement sous réserve **d’enquête financière**

***(Merci de bien vouloir nous fournir votre* dernière liasse fiscale *pour cette étude)***

O **LCR MAGNETIQUE** **A 30 JOURS NETS** (date de la facture)

**(Merci de bien vouloir retourner le Formulaire accord LCR magnétique signé)**

O **Virement à la commande**

Retard de paiement : 1,5% par mois

Première commande : Règlement par virement à la commande

Toute commande < à 75 € HT donnera lieu à facturation d’une somme 15€ pour frais de gestion

Frais de port, emballage, assurance : 20 € par commande

Frais de port supplémentaires pour les produits hors gabarit (écrans toiles à partir de 3 mètres, écrans plats, mobilier audiovisuel, lift, supports spéciaux et volumineux)

O J’accepte les conditions générales de vente ainsi que la clause de réserve de propriété.

Cachet commercial :

Nom : Signature

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_