

CREATION FICHE CLIENT PRO

Raison Sociale *			
Raison Commerciale *			
Forme Juridique *			
Adresse Siège			
Téléphone			
Courriel			
N° TVA intracommunautaire *		Code APE	
SIRET (13 chiffres)			
Domiciliation Bancaire			
RIB COMPLET	FR		BIC
Joindre 1 RIB original			
Adresse de Livraison (Si différente de la facturation)			
Rendez-vous à prendre *	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Nom de la Personne à contacter		Tél.	
Horaire de livraison (si nécessaire)	Matin		Après midi
Mode de règlement :	<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> 30 jrs fin de mois (signature mandat de prélèvement)		

Documents à joindre au présent formulaire

Cachet + Signature

- 🔗 Extrait Kbis
- 🔗 RIB
- 🔗 BILAN N-1

En signant cette ouverture de compte vous vous engagez à nous fournir tous les ans votre
(**ATTESTATION DE COMPTE A JOUR ET DE FOURNITURE DE DECLARATION DE PAIEMENTS URSSAF**)