



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)

Sas Label Piscines Rue Leo Lagrange 42270 Saint-Priest-en-Jarez
 909 836 074

Siren