



OUVERTURE DE COMPTE CLIENT FRANCE

Raison sociale :		Date de création :	
Contact :			
Adresse :			
Code postal:	Ville:	Pays :	
Adresse de livraison (si différente) :			
Code postal:	Ville:	Pays :	
Téléphone (Commercial) :		Téléphone (Comptabilité) :	
Email (Commercial):		Email (Comptabilité): (Envoi des factures)	
Site Web :			
N° TVA Intracommunautaire :		N° SIRET :	
Forme de la Société : <input type="checkbox"/> Société Anonyme <input type="checkbox"/> Entreprise Individuelle <input type="checkbox"/> Administration Publique			
Activité :			
<input type="checkbox"/> Bureau d'études, Architecte d'Intérieur, Prescripteur (sans point de vente)	<input type="checkbox"/> Boutique & Magasin (décoration, meubles...)		
<input type="checkbox"/> Décorateur Indépendant, Free-lance	<input type="checkbox"/> Décorateur d'intérieur avec showroom		
<input type="checkbox"/> Nautisme	<input type="checkbox"/> Tapissier, Confectionneur rideaux		
<input type="checkbox"/> Bureau d'achat, Contractor (sans atelier)	<input type="checkbox"/> Fabricant de sièges, mobilier		
<input type="checkbox"/> Hôtel, restaurant, CHR	<input type="checkbox"/> Abat-jouriste		
<input type="checkbox"/> Collectivité locale, Administration	<input type="checkbox"/> Revendeur (Internet, Grossiste, Distributeur)		
<input type="checkbox"/> Autres : _____			
Conditions de paiement : Merci de fournir un relevé d'Identité Bancaire ainsi qu'un extrait K-Bis			
Paiement <input type="checkbox"/> d'avance		<input type="checkbox"/> En compte 30 JFDM (1 ^{ère} cde sur proforma)*	
Moyens de paiement :			
<input type="checkbox"/> Virement bancaire		<input type="checkbox"/> LRC	
*L'ouverture de compte client et les conditions de paiement sont soumises à approbation.			

Je soussigné(e) _____ atteste, par la présente, l'exactitude des informations fournies ci-dessus.

Signature _____ Date _____