



## 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 :	
<b>Forme de la Société :</b> <input type="checkbox"/> Société Anonyme <input type="checkbox"/> Entreprise Individuelle <input type="checkbox"/> Administration Publique			
<b>Activité :</b>			
<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 : _____			
<b>Conditions de paiement :</b>			
<b>Merci de fournir un relevé d'Identité Bancaire ainsi qu'un extrait K-Bis</b>			
Paiement <input type="checkbox"/> d'avance <input type="checkbox"/> En compte 30 JFDM (1 <sup>ère</sup> cde sur proforma)*			
<b>Moyens de paiement :</b>			
<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 \_\_\_\_\_