



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT PROFESSIONNEL

SITE :	<u>Accord Direction :</u>
DEMANDEUR :	
TYPE :	
<u>RAISON SOCIALE</u> (en Majuscule)	
ACTIVITE DE L'ENTREPRISE	
<u>ADRESSE</u>	
ADRESSE ligne 1	
ADRESSE ligne 2	
CODE POSTAL	
VILLE	
TEL	
FAX	
INTERLOCUTEUR 1 (Nom + N° de tel portable)	
INTERLOCUTEUR 2 (Nom + N° de tel portable)	
<u>SOCIETE</u>	
NUMERO SIRET (<i>OBLIGATOIRE</i>)	
TYPE (SA, SARL, ..)	
NOM ET PRENOM DU DIRIGEANT	
REGISTRE DU COMMERCE DE	
DATE DE CREATION	
<u>REGLEMENTS</u>	
DELAIS REGLEMENT	30 jours date de facture
MODE DE REGLEMENT	Prélèvement
BANQUE	
BANQUE adresse	
CODE BANQUE	
CODE GUICHET	
COMPTE	
CLE RIB	

Merci de joindre un RIB, RIP ou RICE + un extrait du REGISTRE DU COMMERCE

Le soussigné déclare avoir pris connaissance de nos conditions générales de vente stipulées au verso et les accepter sans réserve.

fait le
à
par (nom et signature)

cachet commercial