

Cachet magasin

SOCIETE

RAISON SOCIALE	
ENSEIGNE	
DIRIGEANT/RESPONSABLE	
ADRESSE DE FACTURATION	
CODE POSTAL	
VILLE	
N° DE SIRET	
CODE APE (NAF)	
N° INTRACOMMUNAUTAIRE	
N° DE TELEPHONE	
N° TELECOPIE	
ADRESSE EMAIL	

CONTACT COMMERCIAL

NOM	
PRENOM	
FONCTION	
EMAIL	
N° TELEPHONE LIGNE DIRECT	
N° DE FAX DIRECT	
PORTABLE	
REPOS HEBDOMADAIRE	

CONTACT COMPTABILITE

NOM / PRENOM	
FONCTION	
EMAIL	
N° TELEPHONE LIGNE DIRECT	
N° DE FAX DIRECT	

CONTACT LOGISTIQUE

NOM / PRENOM	
FONCTION	
EMAIL	
N° TELEPHONE LIGNE DIRECT	
N° DE FAX DIRECT	
HORAIRES DE LIVRAISON	

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente)

NOM COMMERCIAL	
ADRESSE DE LIVRAISON	
CODE POSTAL	
VILLE	

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

EXTRAIT DE KBIS DE MOINS DE 6 MOIS

RIB

COMMENTAIRES

--

Toute ouverture de compte est soumise à conditions et sera validée une fois les vérifications d'usage effectuées