

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

### Adresse de facturation :

Raison Sociale: .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....  
Mail : ..... @ .....  
RCS : ..... N°TVA : FR.....  
SIRET : ..... Code APE : .....

### Adresse de l'entreprise : (Si identique à l'adresse de facturation, veuillez cocher ici )

Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....

### Interlocuteurs :

Service Comptabilité : Nom : ..... Tél. : .....  
Mail : ..... @ .....  
Service Commercial : Nom : ..... Tél. : .....  
Mail : ..... @ .....  
Service Maintenance : Nom : ..... Tél. : .....  
Mail : ..... @ .....

### Domiciliation Bancaire :

Nom de la banque : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Code Banque : ..... Code agence : ..... N° de Compte : ..... Clé : .....

**A NOTER : La première intervention doit être payée au comptant.**

### Règlement :

- Chèque  
 Virement  
 Virements commerciaux (VCOM)

### Echéance :

- Réception de facture\*  
 30 jours net  
 30 jours fin de mois

Facture avec bon de commande :  Oui  Non\*

\* Par défaut si aucun choix coché.

**Joindre impérativement un RIB et un KBIS à l'ouverture de compte.**

<b>ACCORD CLIENT</b> (personne autorisée à engager la société) Nom : ..... Qualité : ..... Date : ..... Signature : .....	Cachet de la société [ ]
--	-----------------------------