

FICHE OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

Nous vous souhaitons la bienvenue en tant que nouveau client! Merci de remplir ce formulaire et nous le transmettre, par mail à l'adresse contact@vegeplast.com ou par fax au 05 62 36 62 30

NOM ou RAISON SOCIALE :	<input type="text"/>		
NOM COMMERCIAL (si différent)	<input type="text"/>		
FORME JURIDIQUE(SA, SARL, SAS, etc...)	<input type="text"/>	DATE DE CREATION :	<input type="text"/>
N° SIRET :	<input type="text"/>	N° DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE :	<input type="text"/>

COORDONNEES			
ADRESSE :	<input type="text"/>		
CODE POSTAL :	<input type="text"/>	VILLE :	<input type="text"/>
PAYS :	<input type="text"/>		
TEL :	<input type="text"/>	FAX :	<input type="text"/>
E-MAIL :	<input type="text"/>		
ADRESSE DE LIVRAISON (si différente)			
<input type="text"/>			

CONTACTS			
Direction:	<input type="text"/>		
Tel :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>
Commercial :	<input type="text"/>		
Tel :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>
Comptabilité:	<input type="text"/>		
Tel :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>

DONNEES COMPTABLES (mode de règlement : Virement à la commande)			
BANQUE :	<input type="text"/>		
CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN :	<input type="text"/>		
BIC :	<input type="text"/>		

Date :

Signature :

Cadre réservé à Végéplast

Code client :