

# DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Service pièces détachées / Atelier

Conditions de règlements : 30jours fin de mois LCR directe

Nom de l'entreprise ou société : \_\_\_\_\_

Adresse de livraison : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation (si différente) : \_\_\_\_\_

Votre numéro de TVA : FR \_\_\_\_\_

Code APE : \_\_\_\_\_

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE			
Titulaire du compte :		cadre réservé au destinataire du relevé	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domiciliation :			
<input type="text"/>			
Code banque	Code Guichet	N° de compte	clé
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN :			BIC :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Joindre obligatoirement un RIB + Extrait KBIS**

Nom du responsable achat..... tél. :.....mobile : .....

Tél. comptabilité : .....

Fax @@ @@.....

Signature et cachet commercial

***DR ELECTRO DIESEL***

369 ROUTE DES VERNEDES - ESPACE VERNEDE 1- 83480 PUGET SUR ARGENS

**Tél : 04 94 51 01 07 Fax : 04 94 17 23 81**

TVA: FR84393674718