

VOTRE IDENTITE

Raison sociale :

Statut Juridique : SA SARL SAS EURL
SASU AUTRE (à préciser) : _____

Adresse 1 : _____

Adresse 2 : _____

Adresse 3 : _____

Code postal _____ Ville _____ Code Pays* _____
*Code ISO pays en 2 lettres

Téléphone + __ * (0) _____ Fax + __ * (0) _____
*N° Indicatif international du pays (ex : 33 pour la France)

Adresse mail : _____ @ _____

Site Web : www. _____

Adresse de livraison * : _____
*si différente

Adresse de facturation * : _____
*si différente

IDENTIFIANTS DE VOTRE SOCIETE

N° Siret : _____

N° TVA Intracom : _____

Inscription au RCS de : _____ Capital : _____

Votre activité principale : _____ Code APE : _____

MODE DE PAIEMENT : Virement (*) ECHEANCE : 30 jours fin de mois

VOS COORDONNEES BANCAIRES

Dénomination de votre banque* : _____ Domiciliation : _____

IBAN : _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

BIC / SWIFT : _____

*Joindre un RIB, merci

NOS CONTACTS

Service	Fonction	NOM	Prénom	Mail	Téléphone
Direction					
Achats					
Approvisionnements					
Réception					
Qualité					
Comptabilité Fournisseurs					

* J'accepte de recevoir les factures par courrier électronique ;

Je précise la ou les adresses auxquelles elles doivent être adressées :

_____ @ _____
 _____ @ _____
 _____ @ _____

* Je préfère recevoir les factures par courrier postal

*Cocher la case correspondante

Nous avons bien pris connaissance de vos conditions générales de vente jointes et nous les acceptons.

Nom du signataire _____ Fonction _____

Date _____ Signature
+ Cachet