

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

INFORMATIONS			
Raison social	:	Groupe	:
Identifiant Fiscal	:	Date de création	:
ICE	:	Activité	:
Registre de commerce	:	Téléphone	:
Adresse	:	Fax	:
	:	Email	:
PERSONNE HABILITEES A ENGAGER L'ENTREPRISE			
Président	:		
Directeur général	:		
Directeur financier	:		
responsable achat	:		
REFERENCE BANCAIRE			
1- Banque	:		
2- Banque	:		
Ville	:		
Personne à contacter	:		
Plafond autorisé	:		
CONDITIONS DE REGLEMENT			
<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Lettre de change	<input type="checkbox"/> Virement	<input type="checkbox"/> Espèce
Échéances: Jours (après réception de la facture)			
CLIENT SOCIETE / AGENCE			
Client			
Cachet & Signature			
VISA DIRECTION			
Direction Commerciale	Direction Financière	Direction Générale	