

Demande d'ouverture de compte

* Champs obligatoires

Raison Sociale* : SARL SA SNC Autre :

Enseigne :

Groupement : Code NAF/APE* :

Site Internet :

N° TVA* : N° SIRET* :

Adresse de facturation*

Adresse de livraison* (si différente)

Dirigeant* : Tel : Fax :

Email : GSM :

Acheteur* : Tel : Fax :

Email : GSM :

Comptable* : Tel : Fax :

Email : GSM :

Nom de la banque :

N° de Banque : N° de Guichet :

N° de Compte : Clé RIB :

BIC : IBAN :

Cachet de l'entreprise, date et signature du dirigeant

Ce document est une demande d'ouverture de compte à retourner complétée accompagné d'un extrait Kbis de moins de 3 mois et d'un RIB. L'acceptation de nos CGV sur le site au moment de la validation de votre 1^{ère} commande complètera votre dossier.

L'ouverture de compte ne sera effective qu'après validation par nos services administratifs.