



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE PROFESSIONNEL

Exemplaire Client



Société : Enseigne :	Adresse de facturation :	Téléphone :
	Adresse de livraison :	Télécopie :
		Portable :

Email achat :

N°COMPTE CLIENT :	N° SIRET :	CODE APE :
-------------------	------------	------------

Informations générales :

Nom du dirigeant :
Nom de l'acheteur :
N° de l'acheteur :

Informations comptables :

Contact :
Téléphone :
Email :
(pour envoi des factures électroniques)

Documents à nous joindre impérativement :

R.I.B et extrait de KBIS

Le client déclare avoir pris connaissance de nos conditions de vente au verso, et notamment la clause de réserve de propriété. Ces conditions générales, dont la réserve de propriété que le client accepte, deviendront immédiatement, applicables lorsque la demande d'ouverture de compte aura été acceptée par notre service crédit.

Conditions de règlement : LCR DIRECT 30 JOURS FIN DE MOIS LE 15 (accord suivant encours assurance-crédit)

Je soussigné(e) M(me) autorise la banque
à payer tous les effets qui lui seront présentés par Paris Portes au débit de mon compte.

Signature client :	Tampon Commercial :	Signature du directeur :
--------------------	---------------------	--------------------------

NB : Aucune commande ne sera prise en compte sans le retour de ce document, les conditions générales de ventes signées ainsi que les documents demandés.