autodistribution FORTIA

SIEGE SOCIAL ET COMPTABILITE AD FORTIA / SAS au capital de 1 780 000 €
7 Rue de l'Ouest – CS 10632 - 78713 MANTES LA JOLIE CEDEX
Tél : 01 30 98 56 79 – Fax : 01 30 98 56 58
RCS VERSAILLES 441 717 345 – N° TVA : FR30 441 717 345

SITES
VERNON : 1 Rue Léo Lagrange – 27950 SAINT MARCEL – Tél 02 32 51 85 40
POISSY : 28 , Avenue de la Maladrerie – 78300 POISSY – Tél 01 30 06 16 44

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Demandée par : _____

N° Compte Client : _____

Identification Client :

Nom ou Raison Sociale : * _____

Forme juridique:* _____

N° Siret : * |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|

N° TVA Intracommunautaire : * |F|R|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

N° Code APE : * |_|_|_|_|

Adresse de facturation : * _____

_____ CP/VILLE : _____

Adresse de livraison (à remplir uniquement si l'adresse de livraison est différente de l'adresse de facturation) :

_____

_____ CP/VILLE : _____

☎ : _____ * Fax : _____ Site web : _____

Nom des principaux Responsables :

Service	Nom	N° Portable	Adresse mail
Direction			
Achats			
Atelier			
Comptabilité			

Coordonnées Bancaires du client :*

Domiciliation bancaire : _____

RIB : |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Conditions de règlement : 30 jours fin de mois de facturation, par LCR directe.

Conditions de facturation : Nbre exemplaires de facture : Bon de commande obligatoire : ☐ OUI ☐ NON

Autres : ☐ à préciser : _____

Le client reconnait avoir pris connaissance des conditions de vente de notre société, à savoir que le vendeur conserve l'entière propriété des marchandises et du matériel livré jusqu'à complet encaissement du prix facturé. Sauf accord contractuel, nous n'accordons pas d'escompte en cas de règlement anticipé (Loi 92.1442 du 31/12/92).

Pièces à joindre à l'ouverture de compte :

- RIB en original
- Extrait KBIS de – 3 mois
- Copie pièce identité du gérant

Nom du signataire :*

Qualité du signataire :*

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des conditions de vente de la Sté AD FORTIA et en particulier des clauses de réserves de propriété.

Date Cachet Signature

Champs à remplir obligatoirement