

Ouverture de compte client



| SOCIÉTÉ | | | | |
|---------------------------|-----|-------|----------|--|
| Nom de la Société | | | | |
| Adresse | | | | |
| Code Postal: | | Ville | | |
| Siret | | | Code NAF | |
| N° TVA Intracommunautaire | | | | |
| e-facturation | Oui | Email | | |
| Webdirect | ID | | MdP | |

| CONTACT | | | |
|------------------------------|--|--------|--|
| DG/Gérant | | Tél | |
| | | Fax | |
| | | GSM | |
| | | Email: | |
| Responsable Achats / Finance | | Tél | |
| | | Fax | |
| | | GSM | |
| | | Email | |

| LIVRAISON | | | |
|-------------------------|--|-------|--|
| Adresse (si différente) | | | |
| Code Postal | | Ville | |

Bon pour accord des conditions générales de ventes (à cocher)

| |
|---------------------------|
| Cachet + Signature Client |
|---------------------------|

Joindre un RIB & un KBIS (-3mois)

A retourner par mail à ob@adl-autodepot.fr ou fax au 0478802356