OUVERTURE DE COMPTE

[Fiche téléchargeable sur www.acb-morin.com]

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : FAX :

E-MAIL :

WEB :

FORME JURIDIQUE :

CAPITAL SOCIAL :

N° SIRET :

N° TVA :

APE / NAF :

(Cochez la ou les cases correspondantes)

CATÉGORIE	MINI-PELLE	PELLE
CONSTRUCTEUR		
CONCESSIONNAIRE		
LOUEUR		
REVENDEUR DIVERS		

Merci de préciser la marque des machines distribuées

Merci de préciser les contacts privilégiés dans les services suivants :

COMPTABILITÉ : TÉL. :

ACHATS : TÉL. :

PDG : TÉL. :

IDENTIFIANT - RIB

Banque |_|_|_|_|_| Guichet |_|_|_|_|_| n° Compte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Clé |_|_| Devise |_|_|_|

IDENTIFIANT - IBAN

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

BIC (Bank Identifier Code) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Domiciliation bancaire : |_____|

SVP : Joindre un RIB ou IBAN

DÉLAI ET MODE DE RÈGLEMENT *(entourez la case correspondante)*

45 jours fin de mois par :	LCR	BOR	CHQ	VIRT

Pour la première affaire, règlement avant expédition.

Nombre d'exemplaires de factures souhaités :

Si l'adresse de facturation est différente de l'adresse de livraison, merci de la préciser ci-dessous :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

FAX :

☐ Reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente.

Date :

Signature, nom & fonction du signataire : Cachet :

ZI - 249 Route de Charentay - 69220 SAINT-LAGER - Tél. 04 74 66 82 49 - Fax 04 74 66 82 83 - contact@acb-morin.com