

Demande d'ouverture de compte

ZAC des Pradeaux – Bd Salvador Allende
13850 Gréasque www.stid.com
Tel.: +33 (0)4 42 12 60 60
Fax: +33 (0)4 42 12 60 61

Merci de compléter ce formulaire
et de nous le retourner par fax

FORME D'EXPLOITATION

Dénomination de la société : _____
N° SIRET : _____
Registre du Commerce : _____
Responsable (Gérant ou PDG) : _____

Forme juridique : _____
Capital : _____
Date de création : _____
Tél. : _____

SIEGE SOCIAL-ADRESSE DE FACTURATION

Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. : 1) _____ 2) _____
Email : _____

Pays : _____
Fax : _____
Site Internet : _____

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente)

Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. : 1) _____ 2) _____
Email : _____

Pays : _____
Fax : _____
Site Internet : _____

ACTIVITES

- Négoce (description) : _____
 Intégrateur (description) : _____
 Entreprise d'installation (description) : _____
 Autres (description) : _____

CONDITIONS SOUHAITEES

Encours TTC : _____ €
Mode de règlement : _____
Conditions règlement : _____

REFERENCES

- Banque (joindre impérativement un RIB) : _____
 Fournisseurs (indiquer les noms des 3 principaux fournisseurs) :
1) _____ 2) _____ 3) _____

Fait à _____, le _____
Je, soussigné, reconnait accepter les conditions générales de vente.

CACHET DE LA SOCIETE

Nom & titre du signataire :