

Afin de procéder à l'ouverture de votre compte client, nous vous prions de bien vouloir remplir ce formulaire ainsi que de nous adresser les pièces demandées dans les meilleurs délais.

COORDONNÉES DE FACTURATION

SOCIÉTÉ : L_____ NOM : L_____ PRÉNOM : L_____

ADRESSE : L_____ CP : L_____ VILLE : L_____

TEL : L_____ MAIL : L_____

ÉLÉMENTS ADMINISTRATIFS

STATUT : L_____ CAPITAL : L_____

SIRET : L_____ TVA : L_____

FACTURATION - CONDITIONS ET DÉLAI DE RÈGLEMENT

JOINDRE UN RIB + KBIS DE MOINS DE 3 MOIS + CHÈQUE DE CAUTION DE 1000€ TTC

PAIEMENT 30 JOURS À DATE DE LA FACTURE

FACTURE RÉCAPITULATIVE MENSUELLE

Frais de facturation : 2,00 €

En cas de retard de paiement à l'échéance, des intérêts de retard au taux annuel de 12 % sur le montant impayé seront dus de plein droit, ainsi qu'une indemnité forfaitaire de 40 € pour les professionnels.

les factures seront envoyées par mail.

COMMENTAIRES

CACHET DE L'ENTREPRISE

DATE

SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION «LU ET APPROUVÉ»