



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE PROFESSIONNEL

Exemplaire Client



Société:	Adresse de facturation:	Téléphone :
Enseigne:	Adresse de livraison:	Télécopie :
		Portable :

Email:

N°Compte client:	SIRET:		
Représentant:.....	Référence code obligatoire:.....(O/N)		
Code APE/NAF:.....	1 facture par BL:.....(O/N)		
Activité principale:.....	Tarif de vente:.....(O/N)		
Nom du dirigeant:.....	Relevé fin de mois:.....(O/N)		
Nom de l'acheteur:.....	Nb d'exemplaires de factures:		
Code professionnel:.....	Conditions de règlement: LCR 30 JOURS FIN DE MOIS le 15 (accord suivant encours SFAC).		
Origine du contact : (à cocher)	Démarche Représentant	Visite client	Tiers

Date de création de la société: //

Antécédents dirigeant (si création <1 an):

CA annuel HT:..... Effectifs:

Nature clientèle:.....

Documents à joindre:

EXTRAIT KBIS (si création <1an)

R.I.B (impératif)

Le client déclare avoir pris connaissance de nos conditions de vente au verso, et notamment la clause de réserve de propriété. Ces conditions générales, dont la réserve de propriété que le client accepte, deviendront immédiatement, applicables lorsque la demande d'ouverture de compte aura été acceptée par notre service crédit.

Je soussigné(e) M(me) autorise la banque
à payer tous les effets qui lui seront présentés par Paris Portes au débit de mon compte.

Signature Client	Tampon Commercial	Signature du directeur
------------------	-------------------	------------------------

NB : 1ère page : exemplaire client. 2ème page : Paris Portes

Aucune commande ne sera prise en compte sans le retour de ce document