



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT ENTREPRISE

Nom ou Raison Sociale :.....
Adresse :.....
Code postal :..... Ville:

Tél. :.....Fax :.....
Email :.....Web :.....
Activité :.....Nom du contact :.....
Date de création :.....Forme juridique :.....
Nom du dirigeant :.....Capital :.....
Fonction :.....Identifiant TVA :.....
SIRET :.....Code NAF/APE :.....
Nombre de salariés :.....
Appartenance à un groupe : oui/non..... Si oui
lequel :.....
Adresse de livraison si différente :.....
Autres :.....
.....
.....

Conditions de règlement : A réception facture.

BANQUE

Nom :.....
Adresse :.....
.....
Relevé d'identité (merci de joindre l'original) :.....

| Code banque | code guichet | numéro de compte | clé |
|-------------|--------------|------------------|-------|
| | | | |

Cachet et signature du client :

Fait à :.....

Le :.....