



peinture
Tél: 05 46 45 84 85
Fax: 05 46 45 84 86



vernis
Tél: 05 46 45 84 98
Fax: 05 46 45 84 99



gréement
Tél: 05 46 45 84 80
Fax: 05 46 45 84 81



voilerie
Tél: 05 46 45 84 95
Fax: 05 46 45 84 96

Tél: 04 93 90 28 18
Fax: 04 93 90 28 32

<http://www.soromap.com>

FICHE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

NOM CLIENT :

NOM DU DIRIGEANT (obligatoire) :

N° TVA intracom obligatoire : -----

N° SIRET obligatoire : -----

N° RCS obligatoire : -----

(Extrait K-Bis à joindre)

ADRESSE DE COMMANDE OU DE LIVRAISON

Dénomination :

Adresse :

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL OU DE FACTURATION

Dénomination :

Adresse :

INTERLOCUTEUR :

Téléphone 1 :

Fax :

Téléphone 2 :

e-mail :

MODE DE REGLEMENT: LCR présentée directement en banque à 30 jours fin de mois

(RIB obligatoire à joindre)

Code représentant :

Remise : %

Nombre d'exemplaires facture :

Seuil franco de port:

Date et signature du client :

***P.S : Toute fiche incomplète ne pourra être prise en compte
et aucune livraison ne peut se faire sans ouverture de compte.***