



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT PROFESSIONNEL

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Dénomination sociale :

Nom et Prénom du dirigeant :

Adresse : Code postal :

Téléphone : Fax :

Mail contact : Mail de facturation :

N° SIRET :

Noms des personnes autorisées au retrait des marchandises pour mon compte :

-
-
-
-

REPRESENTANT :
(réservé à Biannucci Matériaux)

.....
.....

Servir uniquement sur bon de commande : Oui Non

******D'un commun accord les bons de livraison ne sont pas signés******

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- Un extrait Kbis (de moins de 3 mois)
- Un RIB
- La photocopie de la carte d'identité du dirigeant

CONDITIONS DE PAIEMENT

- Traite direct à 30 jours fin mois
- Prélèvement (Entre le 10 et le 15 du mois)

* SIGNATURE

Encours financier :

(Un encours atteint entraînera la clôture momentanée de votre compte).

Frais de gestion 2,50€ HT.

La facturation est arrêtée toutes les fins de mois et envoyée par mail, sauf contre ordre de votre part.

Acceptation d'ouverture de compte

M. BIANUCCI PDG Le

A..... Le.....

* Signature "Lu et Approuvé"

Le soussigné déclare avoir pris connaissance de nos Conditions Générale de Vente. Il reconnaît de convention expresse et sans réserve qu'il attribue compétence pour tous litiges de Quelque ordre que ce soit aux tribunaux du lieu du siège social du fournisseur conformément aux dispositions de l'article 48 du nouveau code de procédure civile.

*Signature Obligatoire

