

# Demande Ouverture de compte **FICHE CLIENT**

A retourner SVP à geraldine@acbsplus.fr

## FACTURATION

Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Siret : \_\_\_\_\_

APE : \_\_\_\_\_ TVA : \_\_\_\_\_

N° Intracom. \_\_\_\_\_

## LIVRAISON

Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Responsable \_\_\_\_\_

## CONTACTS

### Nom

### Tel

### E-mail

**Dirigeant(e)** \_\_\_\_\_

**Responsable du  
parc véhicules** \_\_\_\_\_

**Acheteur(se)** \_\_\_\_\_

**Comptable** \_\_\_\_\_

Un bon de commande doit-il être indiqué sur nos factures ?  Oui  Non

Souhaitez-vous recevoir vos factures par mail ?  Oui  Non

Règlement LCR 30 jours fin de mois

**Merci de joindre à la présente demande :**

\*un Relevé d'Identité Bancaire

\*un papier à en-tête

\*un extrait K-Bis

\*les conditions générales de vente signées

Date & signature  
"Bon pour accord"

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Reconnais avoir pris connaissance des conditions générales  
de vente de la société A.C.B.S+ et les accepter sans réserve.