DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE FRANCE

ADRESSE DE FACTURATION	ADRESSE DE LIVRAISON (si différente)
Raison Sociale :	**Raison Sociale** : . . . . .
Adresse :	**Adresse** : . . . . .
C.P. : . . . . . **Ville** :	**C.P.** : . . . . . **Ville** : . . . . .

Tél : . . . . . **Fax** : . . . . . **e-mail** : . . . . . .

NOM et Prénom du Dirigeant : . . . . . **Date de naissance** : . . . . . / . . . . . /. . . . . .

Forme juridique : ❑ SA ❑ SARL ❑ Nom propre ❑ Autre : . . . . **Date de création** : . . . . . / . . . . . /. . . . . .

Code APE : . . . . . **N° SIRET :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

RCS ❑ ou RM ❑ N° . . . . . .

CONDITIONS DE RÉGLEMENT	A JOINDRE
❑ **LCR magnétique à 30 jours date de facture sans frais.** ❑ **Paiement à la commande avant expédition des colis** ❑ chèque ❑ virement ❑ carte bancaire	☞ **• Extrait K-bis de l'entreprise** ☞ **• Relevé d'Identité Bancaire**

Commandes passées par ❑ mail ❑ Fax ❑ Autre . . . . . .

Interlocuteurs	Tél	Mobile	email
Achats	. . . . .	. . . . .	. . . . .
Comptabilité	. . . . .	. . . . .	. . . . .
Autre	. . . . .	. . . . .	. . . . .
Autre	. . . . .	. . . . .	. . . . .

Je soussigné avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente de GRAPHIC INTERNATIONAL, annexées à la présente.
NOM : . . . . . **Date**. . . . . /. . . . . / . . . . .

Signature + mention « lu et approuvé»

GRAPHIC INTERNATIONAL
42, av du Cdt Christian Baylac
47200 MARMANDE - FRANCE

Tél : (33) 05 53 202 402
Fax : (33) 05 17 47 50 12
e-mail : contact@graphic-international.fr

N° de TVA intra FR01327776738
N° SIRET / 327 776 738 00038 - APE 222J
RCS Marmande A 327 776 738