

À Photocopier

Messieurs.

Nous vous serions obligés de nous retourner après l'avoir rempli votre demande de dossier d'ouverture de compte. A réception nous vous adresserons un dossier complet à nous retourner dûment rempli et signé accompagné des documents demandés (KBIS, RIB...).

NOM ou RAISON SOCIALE : _____ ADHÉRENT FPP : OUI NON

FORME JURIDIQUE : _____ CAPITAL : _____

RESPONSABLE (nom et qualité) : _____

CONTACT SERVICE PISCINE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TÉL : _____

PORTABLE : _____ FAX : _____ E.MAIL : _____

N° INTRACOMMUNAUTAIRE TVA : _____

ACTIVITÉ : _____ N° SIREN : _____ CODE APE : _____

DATE DE CRÉATION : _____ NUMÉRO IDENTIFIANT : _____

DOMICILIATION BANCAIRE : _____

PRINCIPAUX FOURNISSEURS : _____

ASSURANCE DÉCÉNALE souscrite auprès de : _____ DATE DE PRISE EFFET : _____

ACTIVITÉS DÉCLARÉES : _____

Conditions de paiement pour toute première affaire : à la commande.

Règlements suivants : par LCR magnétique à trente jours fin de mois après accord de notre assurance crédit et notre accord écrit.

Le signataire déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente ci-dessus. Les conditions générales de vente portées sur tous nos documents s'appliquent dans toutes les transactions effectuées par notre société. La passation d'une commande entraîne leur acceptation.

Cachet de l'entreprise

Date :

Nom, fonction et signature

Porter la mention manuscrite "lu et approuvé"



50. route de Perpignan 66380 PIA
Tél (+33) 4 68 63 41 85 • Fax (+33) 4 68 63 42 66
Courriel : piscine@class.fr • www.piscine-class.com