



6 rue de la Papinerie – Z.I. DE ROUBAIX-EST
591150 LEERS, FRANCE

Tél. : 03 20 70 83 90 – Fax : 03 20 70 80 17
SIRET : 88738025100066
TVA : FR15887380251

FORMULAIRE DE DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Merci de joindre à cette demande ⁽¹⁾ les documents listés ci-après à l'adresse mail suivante : bdevault@groupedhaze.com

- ⇒ Extrait KBIS
- ⇒ Lettre à en-tête
- ⇒ RIB
- ⇒ Conditions générales de vente DHAZE
- ⇒ Conditions de stockage et d'utilisation des produits DHAZE

} Ensemble des pages paraphées, sauf la dernière qui sera datée, cachetée et signée précédée de la mention « lues et approuvées »

Raison sociale :

Enseigne :

SIRET :

N° TVA :

Code APE :

Adresse de facturation :

Adresse de livraison (Si différente) :

Contacts

Identité

Fonction

Ligne directe

Mail

Mode de transmission des factures :

- Voie postale ou Inscription sur le portail sage e-facture
ou
 Mail, préciser ci-dessous :

Mode de règlement :

- Virement
 Chèque
 Lettre change
 Lettre change sans acceptation

Coordonnées bancaires

BANQUE :

Code banque

Code guichet

N° de compte

Clé RIB

BIC

Echéance :

Nous interrogeons l'assurance-crédit à l'ouverture des comptes clients

Pour les clients en liste 1^{er} € : Le paiement avant livraison est exigé.

Pour les clients couverts : le paiement s'entend à 30 jours nets - date de facture.

Aucun escompte n'est accordé en cas de paiement anticipé.

Date, cachet commercial et signature