

A RETOURNER A: c.delaunay@fsd-fr.com ou y.bouissou@fsd-fr.com

CONVENTION D'OUVERTURE DE COMPTE

Merci de joindre obligatoirement un R.I.B., un extrait KBis de moins de 3 mois et un papier en-tête de la société.

Raison sociale:SIREN/SIRET :.....
N° et voie :
Code postal :Commune.....
Enseigne : **GROUPE** :
Téléphone : Télécopie :

INFORMATIONS OBLIGATOIRES POUR OUVERTURE DU COMPTE

ADRESSE DE FACTURATION

Raison sociale:
N° et voie :
Code postal : Commune :
Enseigne : **GROUPE** :
Téléphone : Télécopie :

Responsable Compta Fournisseurs :..... Tél.....

Adresse mail compta fournisseurs :.....

Responsable Achats :Tél. :
Adresse mail :

CONDITIONS DE REGLEMENT (*)

Mode de paiement : _virement _LCR magnétique
Délai de paiement : _Comptant _30 jours fin de mois

() Pour information, la première commande est en règlement comptant par chèque ou par virement (RIB joint).
Après étude de votre couverture crédit par EULER HERMES (organisme d'assurance), règlement par LCR magnétique à 30 jours fin de mois.*

Date : **Signature du client :** **Cachet de la société :**