SAMUEL & SONS

OUVERTURE DE COMPTE CLIENT
FRANCE

Raison sociale :		Date de création :
Contact :		
Adresse :		
Code postal:	Ville:	Pays :
Adresse de livraison (si différente) :		
Code postal:	Ville:	Pays :
Téléphone (Commercial) :		Téléphone (Comptabilité) :
Email (Commercial):		Email (Comptabilité): (Envoi des factures)
Site Web :		
N° TVA Intracommunautaire :		N° SIRET :

Forme de la Société : ☐ Société Anonyme ☐ Entreprise Individuelle ☐ Administration Publique

Activité :

- ☐ Bureau d'études, Architecte d'Intérieur, Prescripteur (sans point de vente)
- ☐ Décorateur Indépendant, Free-lance
- ☐ Nautisme
- ☐ Bureau d'achat, Contractor (sans atelier)
- ☐ Hôtel, restaurant, CHR
- ☐ Collectivité locale, Administration
- ☐ Autres : _____
- ☐ Boutique & Magasin (décoration, meubles…)
- ☐ Décorateur d'intérieur avec showroom
- ☐ Tapissier, Confectionneur rideaux
- ☐ Fabricant de sièges, mobilier
- ☐ Abat-jouriste
- ☐ Revendeur (Internet, Grossiste, Distributeur)

Conditions de paiement et moyens de paiement:
Merci de fournir un relevé d'Identité Bancaire ainsi qu'un extrait KBis

Paiement ☐ d'avance et par virement bancaire ☐ En compte 30 JFDM par traite LCR (1ère cde sur proforma)*

Restez au courant :

Inscrivez-vous à notre liste de diffusion pour recevoir les dernières actualités du monde de la passementerie

☐ Oui, j'accepte ☐ Non je ne souhaite pas

*L'ouverture de compte client et les conditions de paiement sont soumises à approbation.

Je soussigné(e) _____ atteste, par la présente, l'exactitude des informations fournies ci-dessus.

Signature _____ Date _____