

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

(Document à retourner par Email : Orders@isocel.fr)

Afin de procéder à l'ouverture de votre compte client, nous vous prions de bien vouloir remplir ce formulaire ainsi que de nous fournir les pièces jointes demandées (KBIS - RIB) dans les meilleurs délais.

Vous trouverez ci-joint nos conditions générales de vente ainsi que l'autorisation pour la dématérialisation des factures.

INFORMATIONS GENERALES

Raison sociale:
Forme juridique:
Activité:
N° SIRET :
N° TVA Intracommunautaire:
Appartenance à un groupe :
Si oui Nom du Groupe :

.....
.....
.....
.....
.....
☐ Oui ☐ Non
.....

ADRESSE DE FACTURATION identique à celle de livraison ☐ OUI ☒ NON

Raison sociale:
N° et voie:
Information complémentaire:
Code postal:
Ville:
Pays:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente de l'adresse de facturation)

Raison sociale:
N° et voie:
Information complémentaire:
Code postal:
Ville:
Pays:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

CONTACTS

ACHATS

Civilité:
Prénom:
Nom:
Fonction:
Téléphone:
Email:

Monsieur
.....
.....
.....
.....
.....

COMPTABILITÉ

Civilité:
Prénom:
Nom:
Fonction:
Téléphone:
Email:

Monsieur
.....
.....
.....
.....
.....

CONDITIONS

Envoi factures dématérialisées: ☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de remplir et nous retourner le courrier joint "Autorisation de dématérialisation de factures"

Mode de règlement: LCR Directe 30JFDM

Banque (Nom & ville) :

RIB :

IBAN :

BIC :

.....
.....
.....
.....

Conditions de livraison (selon nos conditions générales de vente ci-jointes)

Franco de port et d'emballage à partir de 505 € net H.T.

33 € H.T. de frais de port et d'emballage pour toute commande < 505 € H.T.

DOCUMENTS ADMINISTRATIF A NOUS RETOURNER

☐ Extrait KBIS

☐ RIB

ACCEPTATION DES CONDITIONS

☐ J'AI LU ET J'ACCEPTE LES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

Fait à:

Le:

Nom (représentant légal)

Prénom

.....
.....
.....
.....

Cachet et signature client obligatoires

Imprimer formulaire

