

## FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

L'ouverture de compte se fera à partir de la réception à la comptabilité clients de **CEDISCA** de ce document, accompagné des Conditions Générales de Vente, ainsi que tout autre justificatif demandé par **CEDISCA**. **Sans ces documents datés, signés, revêtus du cachet du client, aucune ouverture de compte ne pourra être effectuée.**

### RAISON SOCIALE DU CLIENT

Nom du client : .....

Appartenez-vous à un groupe ? Oui  si oui, lequel ? .....  
Non

Adresse de facturation	Adresse de livraison
CP : Ville : Téléphone : Fax :	Horaires de livraison : CP : Ville : Téléphone : Fax : Faut-il un camion avec hayon ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Adresse Internet ( <a href="http://www.societe.fr">www.societe.fr</a> ) : E-mail général ( <a href="mailto:prenom.nom@societe.fr">prenom.nom@societe.fr</a> ) :	

### INFORMATIONS JURIDIQUES DU CLIENT

Entité juridique SA  SARL  EURL  SNC  Autre

N° SIRET : ..... Code APE/ NAF : .....

N° TVA intracommunautaire : .....

### INFORMATIONS BANCAIRES DU CLIENT (A renseigner ou agraffer un RIB)

Nom de la banque : .....

Adresse de la banque : .....

Téléphone : ..... fax : .....

Code agence	Code guichet	N° de compte	Clé

CONDITIONS PARTICULIERES ACCORDEES AU CLIENT

<b>Franco</b>	<b>&gt;150Kg</b>
- Forfait Port Cde < 50 kg	17 €
- Forfait Port Cde > 50 Kg et < 100 Kg	12 €
- Forfait Port Cde > 100 Kg et < 150 Kg	9€
Prestation chantier (livraison sur chantier)	A définir suivant contexte
<b>Chaque frais de port est calculé en fonction du département du lieu de livraison.</b>	
Conditions de règlement :	Délai : 30 J Date de facture
Modes de règlement (un choix à cocher)	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Traite Acceptée <input type="checkbox"/> BOR <input type="checkbox"/> Virement
Facturation (un choix à cocher) :	<input type="checkbox"/> 1 facture adresse de livraison <input type="checkbox"/> 1 facture par bon de livraison <input type="checkbox"/> 1 facture par n° commande CLIENT
Nombres d'exemplaires :	

<b>Date:</b>	<b>Signature Client</b>	<b>Tampon</b>
<b>Nom :</b>		
<b>Fonction:</b>		
<b>Bon pour accord :</b>		

**DOCUMENTS A FOURNIR**

- RIB
- Autre : préciser :

Date :

Signature CEDISCA

Tampon CEDISCA