

Demande d'Ouverture de Compte (DOC)

Votre interlocuteur :
Jean-Charles MAZZUCO
jcmazzuco@eurotouch.fr
Tél. : + 33 (0)5 61 35 84 30
Mob : + 33 (0)6 27 13 63 07

Raison sociale

Société / Full trading name :

N° Siret :

N° TVA intracommunautaire / Vat number :

Code APE / NAF :

Forme juridique :

Activité :

Site Internet : WWW.

Adresse de facturation / Account address

Adresse / Address :

Ville :

CP : Tél. : Fax :

Adresse de livraison (si différente) / Delivery address

Adresse / Address :

Ville :

CP : Tél. : Fax :

Contacts

Interlocuteur : Tél. : Email : @

Service Achats : Tél. : Email : @

Service Comptabilité : Tél. : Email : @

Mode de paiement / Payment terms : Vos conditions définitives vous seront communiquées après étude de votre dossier par notre service financier.

Conditions de règlement EUROTOUCH : Comptant à la 1ère Commande sauf conditions particulières précisées sur notre DEVIS.

Avec votre demande d'ouverture de compte, **vous devez impérativement nous joindre un RIB.**

Je reconnais avoir pris(e) connaissance et accepte les conditions générales de vente de la société **EUROTOUCH**, téléchargeable sur le site EuroTouch à l'adresse : <http://www.eurotouch.fr/include/images/doc/CGV.pdf>

Fait à Le,

Nom / Full Name : Cachet de l'entreprise

Qualité / Position :

Signature Autorisée :