



OUVERTURE DE COMPTE A RETOURNER AU SERVICE COMMERCIAL

Pour des informations relatives à cette ouverture de compte,
contacter Rachel BERNARD (service contrôle de gestion)

SOCIETE		FORME JURIDIQUE		CAPITAL SOCIAL	
ANNEE DE CREATION		SECTEUR D'ACTIVITE		FONCTION	
ADRESSE					
TEL.		PORTABLE		FAX	
CODE NAF/APE		N° SIRET			
N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE (IMPERATIF)		FR	(FR + 11 CHIFFRES)		

**VEUILLEZ IMPERATIVEMENT
COLLER VOTRE RIB ICI SVP**

Je soussigné, M. / Mme

dirigeant(e) de l'entreprise, déclare :

- donner mon accord pour le règlement des factures CLIPSOL à 30 jours nets date de factures
- donner mon accord pour le versement d'un acompte obligatoire à chaque commande (40% du montant global TTC par traite directe). La demande d'acompte est présentée à votre banque pour un débit 4 semaines maximum avant la date de livraison indiquée sur l'accusé de réception de commande.
- accepter sans aucune réserve les conditions de vente figurant dans le tarif en vigueur ou sur tout document de vente contractuel.
- les conditions de paiement peuvent être modifiées en fonction de la cotation financière de votre entreprise donnée par notre assureur crédits.

Cachet de l'entreprise :

Signature :

Date :

le soleil, votre énergie à vie