A COMPLETER OBLIGATOIREMENT

SOCIÉTÉ	
Raison sociale :	
Adresse siège social :	Code Postal : Ville : Site internet :
SIRET :	N° TVA intracommunautaire :
Nature de l'activité ☐ Fabricant/Exploitant ☐ Dépositaire ☐ Prestataire ☐ Distributeur ☐ Autre	

MARCHÉS	
Signataire effectif du marché	
Raison sociale :	E-mail cellule marché :
Adresse :	Téléphone :
Code postal :	Fax :
Ville :	

COMMANDES/FACTURATION	
Adresse des commandes (raison sociale si besoin):	Code Postal : Ville :
E-mail :	Téléphone :
Commentaires :	

Conditions de livraison
Délai de livraison des cartes achat :
Délai de déploiement de l'ensemble des cartes :
Franco de Port : ☐ OUI ☐ NON
Minimum de commande franco HT :
Valeur mini de commande HT :
Frais de port HT :
Frais de gestion HT :

Facturation			
Coordonnées Bancaires	Domiciliation :		
Code Banque :	Code Guichet :	N° de compte :	Clé RIB :
IBAN :		BIC :	
Raison Sociale de la facture :			

CONTACTS / COORDONNEES UTILES				
	Nom Prénom	Téléphone	E-mail	Fax
Responsable marché / Grand Compte				
Cellule des Marchés				
Commande/Livraison				
Facturation / Litige				
Autre				

Numéro d'Urgence en cas de problème technique :	
Téléphone :	Fax :