Formulaire

D' OUVERTURE DE COMPTE

Minimum d'achat > 1500€

Tél.: 09 72 72 01 70

A nous retourner avec les pièces justificatives à : contactpro@fnacdarty.com

ADRESSE PRINCIPALE

Raison sociale (K-Bis):
Dénomination courante:
Adresse:
Code Postal:
Ville:
Téléphone:
Siret (14 chiffres):

ADRESSE DE FACTURATION (Si différente)

Raison sociale (K-Bis):
Dénomination courante:
Adresse:
Code Postal:
Ville:
Téléphone:

CONTACT COMMERCIAL

Nom:
Prénom:
Service:
Fonction:
Email:
Téléphone:

CONTACT COMPTABLE

Nom:
Prénom:
Service:
Fonction:
Email:
Téléphone:

FORME JURIDIQUE

- ☐ Administrations
- ☐ Administration Chorus

Code service
Nom du service

- ☐ Sans code service

Entreprises

- ☐ Entreprise (S.A., S.A.R.L., S.A.S.U., S.A.S.)
- ☐ Association déclarée régie par la loi de 1901
  Comité d'entreprise

DOCUMENTS A FOURNIR (Obligatoirement)

Selon forme juridique
*Entreprise: K-Bis (de moins de 3 mois), CNI du gérant
*Association: statut de l'association ou extrait de K-Bis (de moins de 3 mois), CNI du gérant
*RIB
Administration : Avis de situation au répertoire SIREN

CONDITIONS DE REGLEMENT

- ☐ 30J fin de mois
- ☐ Autre (Précisez):
- ☐ Virement:
- ☐ Chèque:

A:
Le:
Signature:
Cachet

Réservé à Darty:
Nom du demandeur:
Signature