

D'OUVERTURE DE COMPTE

Sous condition d'un minimum d'achat de 1000€ HT

TEL.0821 220 220

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



ADRESSE PRINCIPALE

Raison sociale (K-bis) :
 Dénomination courante:

 Adresse:

 CP: Ville:
 Pays:
 Téléphone :
 Fax:
 Siret (14chiffres) :
 Code ape: Effectif:
 N° tva intracom.:
 N° d'immatriculationrcs:

ADRESSE DE FACTURATION

(à compléter si différente)

Raison sociale (k-bis) :
 Dénomination courante:
 Adresse:

 Code postal:
 Ville:
 Pays:
 Téléphone :
 Fax:
 Siret (14chiffres):
 Code ape: Effectif:

CONTACT COMMERCIAL

Nom:
 Prénom:
 Service :
 Fonction :
 E-mail:
 Téléphone:
 Portable:
 Fax:

CONTACT COMPTABLE

Nom:
 Prénom:
 Service :
 Fonction:
 E-mail :
 Téléphone:
 Portable:
 Fax:

JE SOUHAITE RECEVOIR LA NEWSLETTER

OUI NON

FORME JURIDIQUE

COLLECTIVITÉS

Administration
 AdministrationChorus

 Code Service
 Nom du service

 Sans code service

ENTREPRISES

Entreprises(SA,S.A.R.L,S.A.S.U,S.A.S...)
 Profession Libérale
 Association déclarée
 Régie par la loi de 1901
 Comité d'Entreprise

DOCUMENTS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

(Selon votref orme juridique)

Entreprise: extrait de Kbis (moins de 3 mois), CNI du gérant

Association: statuts de l'association+CNI

Administration: Situation au répertoire SIRENE

Pour tous :RIB

Bon de commande (minimum 1000€ht)

INFORMATIONS DE RÈGLEMENTS:

CONDITIONS DE RÈGLEMENT:

30j 45j Net Fin de mois

MODE DE RÈGLEMENT:

Virement Chèque Mandatadministratif CB

À:
 SIGNATURE:

LE:
 CACHET:

CADRERÉSERVÉDARTY

Nom du demandeur dartypro:

Signature: