

Formulaire

D'OUVERTURE DE COMPTE

Minimum d'achat > 1500€

Tél.: 0821 220 220



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

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

Code service

Nom du service

Sans code service

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:

Signature:

Le:

Cachet

Réservé à Darty:

Nom du demandeur:

Signature