



# OUVERTURE COMPTE CLIENT

## I. Données à remplir par le client

- RAISON SOCIALE *	
- ADRESSE *	
- VILLE/CODE POSTAL *	
	<b>CETTE ADRESSE APPARAÎTRA SUR NOTRE SITE POUR FACILITER LA LOCALISATION DE VOTRE ENSEIGNE PAR NOS CLIENTS (2000 à 2500 visiteurs par jour)</b>
- PAYS DE FACTURATION	
- N°DE TVA *	
- LANGUE OFFICIELLE	
- TELEPHONE *	
- ADRESSE EMAIL	
- SITE INTERNET	
- FAX *	
- VOS HORAIRES D'OUVERTURE	LUNDI : _____ MARDI : _____ MERCREDI : _____ JEUDI : _____ VENDREDI : _____ SAMEDI : _____ DIMANCHE : _____
-Correspondant Commercial (Nom & E-Mail) *	
- Correspondant Qualité (Nom & E-Mail) *	
- Correspondant Comptabilité (Nom & E-Mail) *	
- OBSERVATIONS	
- MOYEN DE PAIEMENT *	<input type="checkbox"/> CARTE BANCAIRE <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> VIREMENT
- DÉLAI DE REGLEMENT *	<input type="checkbox"/> COMPTANT <input type="checkbox"/> 30j NET

\*Données obligatoires

Tampon et Signature

## III. Données à remplir par le Service Comptabilité FRANCE-XENON

- GROUPE COMPTABLE FOURNISSEUR:	
---------------------------------	--

Service Achats	Service Qualité	Service Comptabilité
Signature: Mr./Mme. Date: jj / mm / aaaa	Signature: Mr./Mme. Date: jj / mm / aaaa	Signature: Mr./Mme. Date: jj / mm / aaaa