

## OUVERTURE COMPTE CLIENT

Afin de procéder à l'ouverture de votre compte client, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce document et nous le retourner par mail à : [contact@comelec.fr](mailto:contact@comelec.fr) ou par Fax au 04.42.70.63.95

|                                                                        |  |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| RAISON SOCIAL                                                          |  |                           |  |
| FORME SOCIALE                                                          |  |                           |  |
| NUMERO DE SIRET                                                        |  |                           |  |
| NUMERO DE TVA INTRACOM                                                 |  | APE                       |  |
| SIEGE SOCIALE<br>Adresse                                               |  | Cachet de l'établissement |  |
| CODE POSTAL                                                            |  | VILLE                     |  |
| N°TELEPHONE                                                            |  | N° FAX                    |  |
| <b>ADRESSE DE FACTURATION</b><br>(Si différente de votre siège social) |  |                           |  |
| PERSONNE A CONTACTER                                                   |  |                           |  |
| Mail Comptabilité                                                      |  |                           |  |
| N° TELEPHONE (ligne directe)                                           |  |                           |  |
| N° FAX                                                                 |  |                           |  |
| <b>DOMICILIATION BANCAIRE</b>                                          |  |                           |  |
| CODE BANQUE                                                            |  | CODE GUICHET              |  |
| N° COMPTE                                                              |  | CLE                       |  |
| IBAN                                                                   |  | SWIFT                     |  |
| <b>MERCI DE JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RIB</b>                          |  |                           |  |

|                              |  |           |  |
|------------------------------|--|-----------|--|
| <b>SERVICE ACHATS</b>        |  |           |  |
| PERSONNE A CONTACTER         |  | FONCTIONS |  |
| N° TELEPHONE (ligne directe) |  | Mail      |  |
| N° GSM                       |  | N° FAX    |  |
| FAIT PAR                     |  | DATE      |  |