



Date Création  
Date Version  
Page

06/01/2015  
02/11/2021  
01/1

FE 2  
FICHE CREATION CLIENT

Date 02/11/2021 Code Client **DELANNX**  
Ouverture Demandé Par **Jonathan DELANNOY** Ancien Code Client (si existant) **DELANN4G**  
Compte Frère **DELANN**  
(Indiquer si besoin de rattacher ce client à un autre compte, ex : 4G, marée, etc)

### PARTIE A RENSEIGNER PAR LE COMMERCIAL

#### EXTRAIT KBIS + RIB + FICHE RETOUR CREDIT SAFE + SIGNATURE CGV

SITE	<b>RIBEPRIM</b>		
Comptes à créer	<input checked="" type="checkbox"/> Fruits & Légumes <input type="checkbox"/> 4/5G <input checked="" type="checkbox"/> Marée <input checked="" type="checkbox"/> BOF / Charcuterie / Volaille		
Nom Appel du Client	<b>DELCORP INDUSTRIE</b>	Téléphone Standard	<b>03.44.96.39.78</b> <input checked="" type="checkbox"/> Type Télévente
Code Gestion	<b>00120</b>	Portable	<b>0612457645</b> <input checked="" type="checkbox"/> Type Télévente
Raison Sociale	<b>DELCORP INC</b>		
Nom Grand Compte	<b>SODEXO</b>	Email Standard	<b>jonathan.delannoy@ribegroupe.com</b>
Adresse Livraison	<b>73 CHEMIN DU HALAGE</b>	Client à appeler	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Code Postal & Ville	<b>60150 THOUROTTE</b>		
N° SIRET	<b>378020531</b>		
N° TVA intercommunautaire	<b>FR53500829379</b>		
Type Client	<input checked="" type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé		
Si client public (= chorus), compléter impérativement les champs suivants : n° SIRET, n° engagement et code service			
N° Engagement	<b>test</b>		
Code Service	<b>test</b>		
Adresse pour Envoi Factures (si différente Adresse de Livraison)	<b>20 RUE DES MIMOSAS 60150 THOUROTTE</b>	Email Envoi Factures	<b>jonathan.delannoy@ribegroupe.com</b>
AFITYPO CHAMP STAT 1	<b>RESTAURATION</b>	Tarif Client	<b>100</b>
AFITYPO CHAMP STAT 2	<b>INDEPENDANTS</b>	Envoi Tarif Auto	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
AFITYPO CHAMP STAT 3		Date 1ère Livraison	<b>10/11/2021</b>
AFITYPO CHAMP STAT 4	<b>RESTAURATION COMMERCIALE</b>	PVC	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
AFITYPO CHAMP STAT 5	<b>REST.TRADITIONNELLE</b>	Coef PVC	<b>10</b>
Mode de Règlement/ * Joindre Courrier Acceptation			
<input checked="" type="checkbox"/> Avance	<input type="checkbox"/> Virement	<input checked="" type="checkbox"/> Chèque Bancaire	<input type="checkbox"/> * Prélèvement

### CONTACTS

Dirigeant	Nom <b>Jonathan DELANNOY</b>	Tél <b>0344664532</b>	Mail <b>jonathan.delannoy@ribegroupe.com</b>
Compta Règlement	Nom <b>Jonathan DELANNOY</b>	Tél <b>0344664532</b>	Mail <b>jonathan.delannoy@ribegroupe.com</b>
Responsable Commandes	Nom <b>Jonathan DELANNOY</b>	Tél <b>0344664532</b>	Mail <b>jonathan.delannoy@ribegroupe.com</b>
Responsable Qualité	Nom <b>Jonathan DELANNOY</b>	Tél <b>0344664532</b>	Mail <b>jonathan.delannoy@ribegroupe.com</b>

### PARTIE A RENSEIGNER PAR LA LOGISTIQUE

Jours de Livraison	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Tournée	<b>(CO1) - COMPIEGNE 1</b>	<b>(CO1) - COMPIEGNE 1</b>	<b>(CO1) - COMPIEGNE 1</b>	<b>(CO1) - COMPIEGNE 1</b>	<b>(CO1) - COMPIEGNE 1</b>	<b>(CO1) - COMPIEGNE 1</b>
Plage Horaire Livraison	<b>9h-12h</b>					
Coordonnées GPS Livraison	Latitude <b>32.123456</b>		Longitude <b>2.123456</b>			
Text sur BP	<b>test</b>					
Text sur BL	<b>test</b>					

### PARTIE A RENSEIGNER PAR LA DIRECTION

Date	<b>02/11/2021</b>				
Attribution DIRECTION COMMERCIALE		Services Associés	Taux		Nature
Attribution COMMERCIAL MAÎTRE			Taux		Nature
Attribution COMMERCIAL			Taux		Nature
Attribution TELEVENDEUR					

### PARTIE A RENSEIGNER PAR LA COMPTABILITE

Minimum Livraison	Limite Frais	Montant	Délais de Règlement
Frais de Développement Durable	<input checked="" type="checkbox"/> 0,90 € <input type="checkbox"/> 1,50 €	Blocage Compte	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non