

FICHE DE RENSEIGNEMENT CLIENT

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Raison Social : _____ Activité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Contact : _____ N° tél. : _____ Fax : _____

N° SIRET _____ Code APE : _____ N° TVA : _____

Forme juridique : _____ Nom du dirigeant : _____

FACTURATION

Semaine ☐

Quinzaine ☐

Mois ☐

Adresse de facturation (si différente) : _____

Mode de règlement : _____ Délai de paiement : _____

Coordonnées Bancaires :

Code Banque	Code Guichet	N° Compte	Clé RIB

Encours ATRADIUS autorisé :

OUI ☐

NON ☐

Montant de l'encours autorisé : _____

OBSERVATIONS DIVERSES / PARTICULARITES
