

FICHE CLIENT

Raison sociale : _____

Nom/prénom : _____

Rue : _____

Ville : _____ Code postal : _____

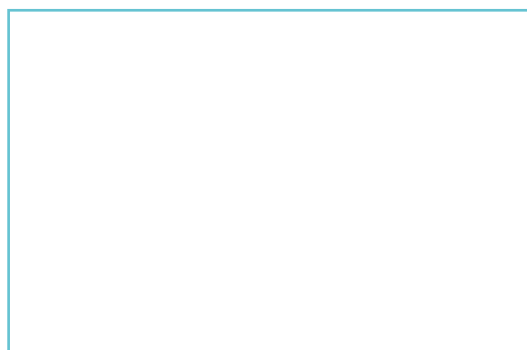
Tél./Fax : _____

E-mail : _____

Site internet : _____

N° Siret : _____

Contact : _____



Informations sur le scanner _____

Conditions de paiement

Prélèvement à 30 jours 30 jours nets par chèque ou virement

Coordonnées bancaires (RIB)

Code banque

Code guichet

N°compte

Clé RIB

Domiciliation banque _____

Joindre un RIB pour confirmation des données si paiement par prélèvement

Signature du client et date