

OUVERTURE DE COMPTE

Ouverture de compte chez Alexandre Frézal Numérique

DOCUMENT A NOUS RETOURNER DUMENT REMPLI AVEC NOS CONDITIONS GENERALES DE VENTES

-Par Fax : 05 34 26 16 57

-Par Mail : commandes@frezalnumerique.fr

Joindre (Obligatoire) : 1 RIB + une lettre à entête + KBIS + Dernier Bilan

SOCIETE	:	.....		
ADRESSE DE	:	.....		
FACTURATION	:	.....		
CODE POSTAL	:	.....	VILLE	:	.....
TELEPHONE	:	.....	N° de SIRET	:	.....
FAX	:	.....	N° TVA (intracommunautaire)	:	.....
EMAIL	:	.....	CODE APE	:	.....

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente) :

.....
.....
.....

CONTACT ACHATS :
CONTACT COMPTABILITÉ :

Votre Banque

NOM : DOMICILIATION :
CODE BANQUE : CLE RIB :

Conditions Commerciales :

Prix en H.T. Franco de port : ≥ 349 € HT (hors exception et produits volumineux)
TVA à 20% (en supplément) Port en sus : pour machines et céramique
PV départ de Toulouse Délais : à convenir lors de votre commande (à titre indicatif)
1^{ère} Commande : Joindre RIB + lettre à entête
1^{er} Règlement : par virement ou Carte Bancaire sur : www.frezalnumerique.fr

Cochez le mode de règlement souhaité pour les commandes à venir :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Prélèvement automatique à 30 jours (date de facture) | <input type="checkbox"/> Virement à 30 jours |
| <input type="checkbox"/> Carte Bancaire | <input type="checkbox"/> Paypal |

Le client accepte les conditions générales de vente,

Signature

Cachet de l'entreprise

OUVERTURE DE COMPTE

Ouverture de compte chez Alexandre Frézal Numérique

Mandat de prélèvement SEPA <small>Single Euro Payments Area</small>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ALEXANDRE FREZAL NUMERIQUE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ALEXANDRE FREZAL NUMERIQUE			
	Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.			
Référence unique du mandat :	Identifiant créancier SEPA :	FR60222497122		
Débitteur :	Créancier :			
Votre Nom	Nom	ALEXANDRE FREZAL NUMERIQUE		
Votre Adresse	Adresse	08 RUE LOUIS COURTOIS DE VICOSE BAT 6 & 7 - ZA BORDELONGUE		
Code postal	Code postal	31100	Ville	TOULOUSE
Pays	Pays	FRANCE		
IBAN				
BIC				
A :				
Signature :	Paielement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel			
	Le : [] [] [] [] [] [] [] []			
	Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.			
	Veillez compléter tous les champs du mandat.			
<small>Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.</small>				