

NUMERO de COMPTE :
IDENTITE DE L'ENTREPRISE

➤ Forme Juridique : M SA SARL EURL SASU SAS Auto Entre. Sce Public AUTRE :

➤ Nom ou Raison Sociale : **MAIRIE d'AUSSAC-VADALLE**

➤ SIRET: **211 600 242 000 13** Numéro Intracommunautaire : FR
Code APE : **84 11 2** Date création : **/ /** Capital Social : _____
Nature de l'activité : **COMMUNE**

➤ Adresse FACTURATION : **61, Rue de la REPUBLIQUE**
Code Postal : **16560** VILLE : **AUSSAC-VADALLE**
Adresse E-mail pour envoi factures : **maire@aussac-vadalle.fr**
Souhaite recevoir les factures par voie postale OUI NON **Frais de gestion 2.5€ HT par facture**
N° CHORUS (administration) : **Service 44**

➤ Adresse LIVRAISON : **61, Rue de la REPUBLIQUE**
Code Postal : **16560** VILLE : **AUSSAC-VADALLE**
E-mail (pour confirmation mise à dispo marchandise) :

➤ Effectif en nombre d'applicateurs :

CONTACTS

FONCTION	GERANT / CHEF D'ENTREPRISE	ACHETEUR	COMPTABLE	Autre :
Nom et Prénom	Liot Gérard	Liot Régine	Céline Croizaud	Sébastien Chailloux
Téléphone FIXE				
Mobile	06.75.75.72.68	06.85.49.02.74	05.45.20.61.60	06.09.20.21.63
Télécopie				
Email commercial (*)	maire@aussac-vadalle.fr	adjoint 2@aussac-vadalle.fr		

(*) En application de la loi n°78-017 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, le client est informé que les données requises sur cette fiche sont nécessaires à l'ouverture de compte. Le client dispose d'un droit d'accès et de rectification qui peut être exercé par courrier auprès de nos services.

CONDITIONS DE FACTURATION ET DE REGLEMENT

MODALITE DE FACTURATION	DELAI DE REGLEMENT	MODALITE DE REGLEMENT
<input type="checkbox"/> Facturation à l'enlèvement agence	<input type="checkbox"/> Paiement comptant à livraison	<input type="checkbox"/> Chèque
<input checked="" type="checkbox"/> Facturation fin de mois	<input type="checkbox"/> Paiement à réception de facture	<input type="checkbox"/> LCR
	<input checked="" type="checkbox"/> Paiement à 30 jours	<input checked="" type="checkbox"/> VIREMENT
	<input type="checkbox"/> Paiement à 45 jours	<input type="checkbox"/> Autre.....
	<input type="checkbox"/> Autre.....	

Type de facturation FIN de MOIS :
 Une facture par commande

 Une facture par regroupement de Livraison

Référence externe exigée :
 OUI

 NON

Bon de commande à joindre à la facture :
 OUI

 NON

Bon de livraison chiffré :
 OUI

 NON

Acceptation des Reliquats :
 OUI

 NON

PIECES OBLIGATOIRES
 Relevé Identité Bancaire

 Extrait KBIS

 CGV signées (Nom du signataire + Signature + Cachet)

Dernier Bilan Fourni (réservé exclusivement à usage interne en toute confidentialité)
 OUI

 NON

Dès agrément de notre société d'assurance-crédit, nous vous communiquerons les caractéristiques de votre compte client, et particulièrement vos conditions de règlement. Dans le cas contraire, votre compte sera ouvert au comptant.

Le fonctionnement de votre compte est soumis à l'acceptation de nos conditions générales de vente.

Vous trouverez le détail de celles-ci dans le document joint et nous vous remercions de bien vouloir les signer, précédées de la mention « lu et approuvé » et y apposer votre cachet commercial.

Fait à **Vadalle** le **28/10/2020**

Qualité du signataire, CACHET ET SIGNATURE :
Précédée de la mention « lu et approuvé -bon pour accord »
Directeur Administratif et Financier
FREDERIC MOISANT

Liot Gérard
Maire

Lu et approuvé -bon pour accord

