

FICHE RENSEIGNEMENTS CLIENT

A compléter et à nous retourner avec RIB

Par FAX 02 99 67 17 58 ou par mail : comptabilite@plant-events.com

Raison Sociale :

SIRET :

Numéro de TVA intracommunautaire :

Nom commercial ou enseigne :

Dirigeant (Nom - prénom) :

Activité :

Adresse de facturation :

.....

Code postal - Ville :

Tél. :

Fax :

E-mail :

Site web :

Adresse de livraison :

.....

Code postal / Ville :

Contact livraison :

Tél. :

Règlement :

Comptant à la livraison

LCR Traite fin de mois ou 30 jours (après acceptation de votre compte client)

Code banque	Code guichet	Numéro compte	Clé RIB	Domiciliation

JOINDRE IMERATIVEMENT UN RIB

SIGNATURE ET CACHET COMMERCIAL :