



## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

### Partenaire :

RAISON SOCIALE

N° TVA Intracommunautaire

Adresse Facturation:

Code postal :

Ville :

Adresse Livraison (si différente) :

Code postal :

Ville :

Mail d'envoi des factures

### Contact Comptable:

Nom :

Prénom :

Fonction

Mail :

Tel :

### Contact Commercial:

Nom :

Prénom :

Fonction

Mail pour envoi des licences

Votre commercial (e) Cris Réseaux

### Validation Partenaire

(Nom Prénom - signature) - Date

Pièces à fournir: KBIS, RIB, GVC (datées, signées, tamponnées) et bilan simplifié de votre entreprise

Envoyer le tout par mail à : [commerciaux@cris-reseaux.com](mailto:commerciaux@cris-reseaux.com)

Votre première commande sera traitée dès réception de son règlement (chèque ou virement).

Pour les suivantes et après étude de votre bilan un mode de règlement à 30 jours pourra vous être proposé par chèque, virement ou prélèvement (*mandat SEPA à remplir en annexe*).

Les frais de port pour toutes commandes s'élèvent à 25€ HT.

En cas de contestations de quelques sortes, seuls les tribunaux d'Aix en Provence seront compétents.

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES N'HESITEZ PAS A **NOUS CONTACTER AU 04 42 97 55 75**.