

CREATION CLIENT CODE CLIENT :

NOM du demandeur (interne) :

Raison Sociale client : **SAS François PARENT**

N° Siret - mention obligatoire - : *420 425 969 000 29*

TVA Intracommunautaire - mention obligatoire - :

N° CVI : *210 54 804 10*

N° AGREMENT :

N° Accises : *FR 098 117 E 0150*

Nom interlocuteur : **Mathias PARENT**

Fonction : **gérant**

TEL : 03,80,22,61,85 Portable :

FAX : */* E-MAIL : contact@af-gros.com

<u>Adresse de Facturation :</u> 1 Place de l'Europe 21630 POMMARD	<u>Adresse de Livraison :</u> si différente facturation, n° tél
---	--

COMMERCIAL : LOCALISATION :

CONDITION DE REGLEMENT :

RIB OBLIGATOIRE

CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLE

DOMICILIATION :

IBAN BIC

<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%; height: 20px;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td></tr></table>									

Le client possède-t-il un chariot élévateur ? *oui*

Informations complémentaires :
(horaires, jour de livraisons)

