

Demande de création de compte fournisseur

Nom du Fournisseur :

N° Intracommunautaire : FR14420425969

N°RCS : 42042596900029

Code NAF :

Adresse du siège 1 Place de l'Europe 21630 Pommard

Adresse de l'enlèvement de la marchandise

Domaine AF GROS 16 rue pierre joigneaux 21200 Beaune

Direction

Nom et Prénom : PARENT Caroline et Mathias

Email : contact@af-gros.com

Tél : 0380226185

Contacts Achats

Nom et Prénom :

Email :

Tél :

Contacts Comptabilité

Nom et Prénom :

Email :

Tél :

Délai de Paiement

90 jours

60 jours

30 jours

Comptant

Signature du Fournisseur + Tampon

SAS FRANÇOIS PARENT

« MAISON PARENT-GROS »

1 Place de l'Europe - 21630 Pommard

Tél 03 80 22 61 85

SIRET 420 425 969 00029

T.V.A. FR 14 420 425 969

Important - Documents à fournir svp : Extrait KBIS et RIB

Partie réservée à SA BRAPAC

Code Fournisseur :

Mode de paiement : virement

Signature du Responsable

Autorisation Direction