

NOM :

1) RENSEIGNEMENTS SUR LA SOCIÉTÉ

Forme juridique		Capital	
Adresse			
Ville		BP	
Tél.		E-mail	
Date de création		CC N°	
Régime d'imposition		Centre des impôts	
Exonérée de la TVA	☐ OUI ☐ NON	Exonérée d'AIRSI	☐ OUI ☐ NON
Activités			
Montant HT annuel (estimé) des achats auprès de SOS BOULONNERIE			

2) INTERLOCUTEURS

NOM	FONCTION	TEL.	E-MAIL
DIRECTION			
ACHATS			
COMPTABILITÉ			

3) DOMICILIATIONS BANCAIRES

BANQUE	N° DE COMPTE	NOM DU GESTIONNAIRE

4) CONDITIONS D'ACHATS

	Proposition CLIENT	Proposition SOS BOULONNERIE
% de remise		
Plafond (en HT)		
Mode de règlement		
Au comptant – montant inférieur ou égal à (en HT)		
A terme – montant supérieur à (en HT)		
Délai de règlement		

DOCUMENTS A FOURNIR

- ☐ Registre de commerce (RCCM)
- ☐ Attestation d'exonération d'AIRSI (si bénéficiaire)
- ☐ Attestation d'exonération de la TVA (si bénéficiaire)
- ☐ Déclaration Fiscale d'Existence (DFE)
- ☐ Relevé d'Identité Bancaire
- ☐ Plan détaillant la situation géographique

Client
Date / Signature / Cachet

Partie réservée à la Direction de SOS BOULONNERIE

Responsable Commercial	Responsable Administratif et Financier	Responsable des Opérations
Date / Signature	Date / Signature	Date / Signature / Cachet

