

## OUVERTURE DE COMPTE CLIENT (Apports site Villeneuve)

• **RAISON SOCIALE :**

Nom de société : .....

Responsable : .....

• **ADRESSE :**

Rue et numéro ou case postale : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Télécopie : .....

E-mail : .....

N° de plaques du/des véhicule/s : .....

• **ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFERENTE :**

Rue et numéro ou case postale : .....

Code postal : ..... Localité : .....

• **ADRESSE E-MAIL POUR RECEPTION DES FACTURES PAR COURRIEL AU FORMAT PDF :**

E-mail : .....

• **MODE DE REGLEMENT :**

**Période d'essai, minimum trois mois consécutifs d'apports réguliers**

Paiement d'un acompte par avance sur notre compte PostFinance 19-165-8

IBAN : CH19 0900 0000 1900 0165 8      Montant de l'acompte désiré : CHF .....

**Ensuite, sur demande auprès de la comptabilité**

30 jours net si le montant payé par mois est supérieur à Fr. 50.- durant la période d'essai

• **NOUS AVONS PRIS CONNAISSANCE DES DIRECTIVES DE DECHARGEMENT (NORMES DE SECURITE) ET DE LA LISTE DE PRIX**

**DATE**

**SIGNATURE DU CLIENT**

.....

.....