

## DEMANDE D'OUVERTURE D'UN COMPTE CLIENT

IDENTIFICATION DU CLIENT				
Société :				
Adresse du siège social :				
Tél.:	_ Fax :			
Forme juridique :	_ Capital :			
RCS:	_ SIRET :			
Code APE :				
TVA intracommunautaire (mention obligatoire) :				
Date de création :	Représentant (Nom - Fonction) :			
Activité :				
INFORMATIONS BANCAIRES				
Nom de la banque :				
Adresse :				
Nº de compte :				



## **FACTURATION**

Adresse de facturation :				
Contact à la comptabilité (Nom - Fonction) :				
Τé	ıl.:	Fax :		
En	nail :			
R	EGLEMENT			
Co	onditions de règlemer	nt:		
1	30 jours nets (conditions standards pour les sociétés situées en France ou au sein de la CEE) <sup>1</sup>			
1	Autres conditions sollicitées :			
1	A la commande pour les sociétés situées en dehors de la CEE ou les particuliers			
Mode de règlement :				
1	Chèque	1 Virement bancaire	1 Autre	
Fo	ormulaire rempli le			
ра	par:			
No	om :			
Fo	Fonction :			
Si	gnature :			

Merci de bien vouloir retourner le présent document par télécopie au +33-5 34 27 90 04 accompagné des Conditions Générales de Vente de KAPITEC SOFTWARE datées et signées, d'un extrait KBIS de moins de 3 mois, de votre dernier bilan et d'un RIB.

Formulaire de Demande d'Ouverture d'un Compte Client- Révision : 23/08/2005

 $KAPITEC\ SOFTWARE\ S.A.S.\ -\ 14,\ avenue\ Jean\ Bouin\ -\ 31620\ Fronton\ -\ France$ 

<sup>1</sup> Pour la première commande ou les commandes d'un montant inférieur à une somme fixée régulièrement par KAPITEC SOFTWARE, le règlement est dû à la commande par chèque ou par virement.