



FICHE NOUVEAUX CLIENTS

Nom du client : _____

Adresse : _____

NPA : _____ Ville : _____

N° de tél. : _____ N° de fax : _____

Personne de contact :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse e-mail : _____

Tél : _____ Natel : _____

Information sur TVA :

Oui

Non

Exonéré

Si oui, n° TVA : _____

Si exonéré de la TVA, nous vous remercions de nous joindre une copie de l'exonération.

Coordonnées bancaires ou postales :

Nom de la banque : _____

Adresse de la banque : _____

N°IBAN ou n° de compte : _____

N° de clearing : _____

Ou

N° de compte postal : _____

Lieu et date : _____ , le _____

Signature du client

Approuvé par :
