DASIR	**FORMULAIRE** **FICHE D'OUVERTURE DE COMPTE** **EXPORT**	**FO AC 08** **(Indice 01)**

A renvoyer par fax : +33 (0)4 72 04 84 84 ou par email : *sandrine.cuelle@dasir.fr*

Renseignements société :

Nom ou raison sociale : _____

Groupement : _____ Responsable : _____

Adresse de facturation : _____
Code postal : I__I__I__I__I__I Ville : _____ Pays : _____

Adresse de livraison : _____
Code postal : I__I__I__I__I__I Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Portable: _____ Fax : _____

Email : _____@_____ N° de commande impératif : ❑ OUI ❑ NON

N° ID T.V.A. : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Devise utilisée : _____

Merci de nous joindre un justificatif officiel d'activité

Jours de fermeture : _____

Ouverture d'une connexion à notre site de vente : ❑ OUI ❑ NON
Si oui, Login souhaité _____ Mot de passe souhaité _____

Renseignements bancaires et mode de règlement (+ joindre un relevé d'identité bancaire) :

Domiciliation : _____ **Mode de règlement** : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Cadre réservé à DASIR AUTOPARTS :

Décision DASIR : Acceptation ❑ / Refus ❑ Motif du refus : _____

Famille client : _____ CGV : _____ Code représentant : I__I__I

Conditions de règlement : I__I__I I__I__I

Mode de transport : _____

Conditions de port : _____ **N° de compte :** _____

Observations : _____

A _____ le ____ / ____ / _____ Cachet de la société et signature du responsable :