

**DOSSIER D'OUVERTURE DE COMPTE**

N° CLIENT :

VOTRE CONTACT :

**IDENTITÉ DE L'ENTREPRISE**

SIREN :	N° TVA :
NOM /RAISON SOCIALE :	
Adresse : .....	
.....	
Téléphone :	Fax:
email :	

**ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE**

Code activité (NACE) :	Activité :			
Clientèle :	Particuliers : %	Constructeurs : %	Entreprise Générale : %	Public : %
Nombre de salariés :	CA N-1:	CA N-2:		
Principaux fournisseurs :				
Montant aproximatif des achats annuels :				

**CONTACTS**

Dirigeant (Nom / Statut / Tel) :			
Acheteur(s) : (Nom / Portable / Mail)			
Comptabilité (Nom/ Téléphone / mail) :			

**IDENTITÉ BANCAIRE**
**MODE DE RÉGLEMENT**

<b>JOINDRE RIB IBAN JOINDRE KBIS RECENT</b>	Moyen de paiement:	VIREMENT	LCR DIRECTE	CHÈQUE
	Délai (sous réserve d'acceptation):			
Nom, date et signature du responsable de l'entreprise: La présente acceptation vaut adhésion à nos conditions de ventes figurant au verso		Cachet commercial :		

**CADRE RESERVÉ À CDE**

Encours Autorisé (sous réserve de modification par l'assurance crédit) :		Catégorie :	
Représentant CDE :	Responsable d'Agence :	Directeur :	



**DOSSIER D'OUVERTURE DE COMPTE**

N° CLIENT :

VOTRE CONTACT :

**IDENTITÉ DE L'ENTREPRISE**

SIREN :		N° TVA :	
NOM /RAISON SOCIALE :			
Adresse : .....			
Téléphone :		Fax:	
email :			

**ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE**

Code activité (NACE) :		Activité :	
Clientèle :	Particuliers : %	Constructeurs : %	Entreprise Générale : % Public : %
Nombre de salariés :		CA N-1:	CA N-2:
Principaux fournisseurs :			
Montant aproximatif des achats annuels :			

**CONTACTS**

Dirigeant (Nom / Statut / Tel) :			
Acheteur(s) : (Nom / Portable / Mail)			
Comptabilité (Nom/ Téléphone / mail) :			

**IDENTITÉ BANCAIRE**
**MODE DE RÉGLEMENT**

<b>JOINDRE RIB IBAN</b> <b>JOINDRE KBIS RECENT</b>	Moyen de paiement:	VIREMENT	LCR DIRECTE	LCR
	Délai (sous réserve d'acceptation):			
Nom, date et signature du responsable de l'entreprise: La présente acceptation vaut adhésion à nos conditions de ventes figurant au verso		Cachet commercial :		

**CADRE RESERVÉ À CDE**

Encours Autorisé (sous réserve de modification par l'assurance crédit) :		Catégorie :	
Représentant CDE :	Responsable d'Agence :	Directeur :	



**DOSSIER D'OUVERTURE DE COMPTE**

N° CLIENT :

VOTRE CONTACT :

**IDENTITÉ DE L'ENTREPRISE**

SIREN :		N° TVA :	
NOM /RAISON SOCIALE :			
Adresse : .....			
.....			
Téléphone :		Fax:	
email :			

**ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE**

Code activité (NACE) :		Activité :	
Clientèle :	Particuliers : %	Constructeurs : %	Entreprise Générale : % Public : %
Nombre de salariés :		CA N-1:	CA N-2:
Principaux fournisseurs :			
Montant aproximatif des achats annuels :			

**CONTACTS**

Dirigeant (Nom / Statut / Tel) :			
Acheteur(s) : (Nom / Portable / Mail)			
Comptabilité (Nom/ Téléphone / mail) :			

**IDENTITÉ BANCAIRE**
**MODE DE RÉGLEMENT**

**JOINDRE RIB IBAN**  
**JOINDRE KBIS RECENT**

Moyen de paiement:	VIREMENT	LCR DIRECTE	CHÈQUE
Délai (sous réserve d'acceptation):			

Nom, date et signature du responsable de l'entreprise:  
 La présente acceptation vaut adhésion à nos conditions de ventes figurant au verso

Cachet commercial :

**CADRE RESERVÉ À CDE**

Encours Autorisé (sous réserve de modification par l'assurance crédit) :		Catégorie :	
Représentant CDE :	Responsable d'Agence :	Directeur :	





# SODIM

**ENNEVELIN**

39, Rue du Moulin  
59710 ENNEVELIN  
TEL 03 20 61 92 92 FAX 03 20 61 92 93

**ROUVIGNIES**

ZI N°2 de l'aérodrome, Rue Louis Dacquin  
59220 ROUVIGNIES  
TEL 03 27 41 85 36 FAX 03 27 29 18 46

MENUISERIES INTERIEURES ET EXTERIEURES POUR LE NEUF ET LA RENOVATION [www.sodim-negoce.fr](http://www.sodim-negoce.fr)

**DOSSIER D'OUVERTURE DE COMPTE**

N° CLIENT :

VOTRE CONTACT :

**IDENTITÉ DE L'ENTREPRISE**

SIREN :

N° TVA :

NOM /RAISON SOCIALE :

Adresse :

Téléphone :

Fax:

email :

**ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE**

Code activité (NACE) :

Activité :

Clientèle :

Particuliers : %

Constructeurs : %

Entreprise Générale : %

Public : %

Nombre de salariés :

CA N-1:

CA N-2:

Principaux fournisseurs :

Montant aproximatif  
des achats annuels :**CONTACTS**

Dirigeant (Nom / Statut / Tel) :

Acheteur(s) :  
(Nom / Portable / Mail)

Comptabilité (Nom/ Téléphone / mail) :

**IDENTITÉ BANCAIRE****MODE DE RÉGLEMENT**

**JOINDRE RIB IBAN**  
**JOINDRE KBIS RECENT**

Moyen de paiement:

VIREMENT

LCR DIRECTE

CHÈQUE

Délai (sous réserve  
d'acceptation):

Nom, date et signature du responsable de l'entreprise:

La présente acceptation vaut adhésion à nos conditions de ventes figurant au verso

Cachet commercial :

**CADRE RESERVÉ À CDE**

Encours Autorisé (sous réserve de modification par l'assurance crédit) :

Catégorie :

Représentant CDE :

Responsable d'Agence :

Directeur :

