

A REMPLIR PAR STRID
No Client SAP :
Saisi le :
Saisi par :

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Raison sociale complète :

Secteur d'activité :

Nom et prénom de la personne de contact :

Inscription au Registre du commerce : Oui, si oui à quelle date :
 Non : joindre une pièce d'identité valable
Ou une attestation de domicile

Livraisons à notre déchèterie

Collecte au poids en container

➤ Adresse de collecte :

➤ Personne de contact :Téléphone :

3 principaux fournisseurs (personne de référence et n° de téléphone):

➤

➤

➤

Adresse pour la facturation :

Rue :

Case Postale :

No postal/localité :

Téléphone : Portable :

Fax : E-mail :

Je souhaite recevoir mes factures par E-facture :

Date :

Timbre et signature(s) autorisée(s) :

.....

Merci de retourner ce formulaire dûment rempli : à notre guichet, par courrier ou par e-mail. *Tous les champs doivent être remplis, faute de quoi le compte ne sera pas ouvert.*