

FORMULAIRE DE CREATION DE COMPTE CLIENT

A renvoyer par email à finance@noemis.fr

ATTENTION : si votre adresse de livraison est différente de votre adresse de facturation merci de nous le préciser.

ADRESSE DE FACTURATION	
Nom	<input type="text"/>
Secteur d'activité	<input type="text"/>
Rue	<input type="text"/>
Boîte postale	<input type="text"/> Région <input type="text"/>
Ville	<input type="text"/> Code postal <input type="text"/>
Téléphone standard	<input type="text"/>
Télécopie standard	Adresse mail <input type="text"/>
DONNEES ADMINISTRATIVES	
Capital <input type="text"/>	SIRET (obligatoire) (14 caractères) <input type="text"/>
N° TVA intracommunautaire <input type="text"/>	Code NAF <input type="text"/>
CORRESPONDANCE	
Nom de l'acheteur <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>
	Portable : <input type="text"/>
	Adresse mail : <input type="text"/>
Nom du responsable comptable (obligatoire) <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>
	Numéro fax : <input type="text"/>
MODE DE REGLEMENT : 30 jours fin de mois Autres à préciser	
LCR directe	
JOINDRE UN RIB ET UN EXTRAIT KBIS	