



APPAREIL ELECTRIQUE & D'AUTOMATISME

**MATERELEC**  
**FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE**  
**A renvoyer par fax au 01 74 90 11 71**

**RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

Dénomination sociale :	
Adresse :	
CP :	Ville :
Tél :	Fax :
Raison sociale :	
N° Siret :	Code APE :
N° TVA intracommunautaire :	

**ADRESSES**

Adresse de livraison :	
CP :	Ville :
Adresse de facturation :	
CP :	Ville :

**CONTACTS**

PDG/Gérant :		
Tél :	Fax :	E-mail :
Responsable achats :		
Tél :	Fax :	E-mail :
Responsable comptabilité fournisseurs :		
Tél :	Fax :	E-mail :

**Nous vous prions de bien vouloir remplir le formulaire ci-dessus, et d'y joindre un RIB.**

A \_\_\_\_\_, le

Signature et cachet de la société, précédés de la mention « Lu et approuvé ».