



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

24, RUE EMILE DUCLAUX - 92150 SURESNES
TÉL. : 01 42 04 53 76 - FAX : 01 41 44 26 98

Société :

N° de SIRET (obligatoire) :

Adresse :

.....

Tél. : Fax :

Adresse E-Mail :

Nom du Responsable de la société :

Responsable Service Achat ou Donneur d'ordre :

Responsable Service Comptabilité : Tél. :

FURNIR OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)

Délai de règlement et mode de paiement proposé :

Cadre Réserve à Digital Services

ACCEPTÉ

REFUSÉ

Date :