



Rayonnage



Palette



Sacs



Convoyeur

Plateforme

Big Bag

Ouverture de compte NCE

DATE

Raison sociale

Négoce Conseil Emballage
Le bourg
47200 Fourques / Garonne

Adresse livraison:

Code postal:

Ville:

Pays:

Tél. 33 (0)5 53 84 24 81
Fax 33 (0)5 53 79 56 32

Mail: nce@neuf.fr

Adresse facturation

SARL au capital de 2.000 €
TVA CEE FR 78503962 649
R.C.S. Marmande 503962649
SIRET 503962649000 11
APE 4690 Z

Code postal:

Ville:

Pays:

Téléphone

Fax

E mail @

	Nom	Prénom	Téléphone directe	mail
Dirigeant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comptable	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Logistique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Activité Principale	<input type="text"/>		
Nbre de salarié	<input type="text"/>	C.A. annuel	<input type="text"/>
Forme juridique :	<input type="text"/>	Capital :	<input type="text"/>
N° SIRET:	<input type="text"/>	Code APE:	<input type="text"/>
N° TVA (FR):	<input type="text"/>		

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Domiciliation bancaire	<input type="text"/>		
	RIB à joindre obligatoirement		
Banque	<input type="text"/>		
Adresse banque	<input type="text"/>		
CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONDITIONS DE REGLEMENT

Modalité de règlement	LCR	
Délai de règlement	30 jours	fin de mois le : <input type="text"/>

Nous vous remercions pour la confiance que vous nous avez accordée et vous demandons de bien vouloir nous retourner ce document complété par le service concerné.

Cachet commercial

Nom :

Qualité :

Signature :