

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE ACCOUNT OPENING FORM

**Veillez remplir tous les champs de ce formulaire
et nous le retourner par courrier**

Please fill out all fields of this form and return it by mail

INFORMATION SUR L'ENTREPRISE INFORMATION ON THE COMPANY

SOCIÉTÉ COMPANY

Nom de la société
Company Name

Adresse
Address

Ville
City

Province
State

Code postal
Zip code

Téléphone
Phone number

Télécopieur
Fax number

N° TVA Intra
European VAT Nb.

Nom Responsable Comptabilité
Accounting Manager Name

Prénom
First Name

Ligne directe
Phone number

Fax

E-mail

PHOTOCINERENT

LIVRAISON DELIVERY

Livrer à (nom du compte)

Deliver to (account name)

Adresse

Address

Ville

City

Province

State

Code postal

Zip Code

Téléphone

Phone Number

Télécopieur

Fax number

Adresse courriel

E-mail address

CONDITIONS GENERALES GENERAL CONDITIONS

J'accepte les conditions générales de location

I accept the terms and rental conditions

Oui / Yes

J'accepte les conditions générales de vente

I accept the general conditions of sale

Oui / Yes

NATURE JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE LEGAL NATURE OF THE BUSINESS

Veuillez choisir l'une des options suivantes :

Please choose one of the following options:

Entrepreneur individuel / *Individual entrepreneur*

Société de personnes / *Partnership*

SARL / *LLC*

SAS

SCI

EURL

Autre / *Other*

LISTE DES ASSOCIES ET ACTIONNAIRES LIST OF SHAREHOLDERS AND RELATED

Nom

Name

Adresse

Address

Poste

Position

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES BANKING INFORMATION

Banque
Bank _____

Adresse
Address _____

Ville
City _____

Province
State _____

Code postal
Zip Code _____

Téléphone
Phone _____

Télécopieur
Fax _____

Adresse
courriel
E-mail _____

REFERENCES FOURNISSEURS REFERENCES SUPPLIERS

Veillez inscrire les noms et numéros de téléphone de quatre fournisseurs pouvant nous fournir des références de crédit.
Please list the names and phone numbers of four suppliers which can provide credit references.

Nom du fournisseur <i>Name of supplier</i>	Personne-ressource <i>Contact</i>	Téléphone et télécopieur <i>Phone number and Fax</i>
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____

Votre signature atteste votre responsabilité financière, ainsi que votre capacité et votre consentement à payer les sommes dues figurant sur le compte, conformément à nos conditions de location et de vente.

Your signature attests to your financial responsibility, as well as your ability and willingness to pay the amounts due listed on the account in accordance with our sale and rental conditions.

Signature _____

Nom
Name _____

Titre
Position _____

Date _____

Cachet
Stamp _____

Pour terminer votre demande d'ouverture de compte, veuillez nous communiquer ces pièces * :

*To complete your account application, please send us the following documents *:*

Formulaire imprimé dûment rempli, signé et tamponné.

Signed printed form, completed, stamped

K-bis de moins de 3 mois

K-bis of less than 3 months

Chèque de caution de 5000 €

Security deposit of € 5,000

RIB

Bank Information Transfer / BIC

Dernier bilan & Compte de Résultat complet

Last Balance Sheet & complete Loss Account

Copie des Statuts

Copy of Legal status

Papier à en-tête

Official letterhead

N° Tva Intracommunautaire

VAT Identification Number

* En cas de pièce manquante parmi la liste ci-dessus, la demande ne pourra être prise en compte.
Le délai est de traitement est de 10 jours.

If any required document is missing, the application will not be taken into account. The processing time is 10 days.