LTB France

OUVERTURE DE COMPTE

Site Internet : www.ltbfrance.com

Vous avez souhaité ouvrir un compte chez **LTB France** et nous vous en remercions.
Afin de vous faire bénéficier de conditions commerciales dès l'ouverture du compte, veuillez prendre soin de compléter ce document et nous le **retourner par fax au 01 48 50 48 51** :

Pièces à joindre impérativement : RIB, K-BIS, Feuille entête et nos CGV datées et signées
La 1ère commande est en règlement comptant

SOCIETE		**Effectif :**	
Adresse :		**C.A. :**	
Adresse (suite) :		**Dirigeant :**	
CP + Ville :		**Groupe :**	
Téléphone :		**contact :**	
Fax :		**E-Mail :** @	
N° Siret : **N° TVA intracom :**			

Comptabilité : fournisseurs	Nom : E-Mail :	Tél :	
Condition de règlement :	□ 30 jours FDM le 15	□ 45 jours FDM	
Mode de règlement :	□ Virement	□ LCR NA	□ Chèque
Adresse mail pour envoi des factures :	@		

Dans quelle catégorie vous situez vous ?

Gros installateur (IA)	PME (IB)	Artisan (IC)	Protection Incendie (PI)	Revendeur (RE)	Industriel (IN)

Réservé à LTB France

SECTEUR : **VISA :**

COMMERCIAL(E) : **DATE :**