



FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE / REGISTRATION FORM

*Thanks to complete the following document with capital letter.
Merci de bien vouloir remplir ce formulaire en majuscules, nous joindre également votre Kbis et un RIB*

INFORMATIONS GENERALES	
COMPANY NAME / NOM DE LA SOCIETE	
COMMERCIAL NAME/ NOM DE L'ENSEIGNE	
BUSINESS REGISTER NUMBER / SIRET	
APE	
CAPITAL	
VAT NUMBER / TVA INTRACOM	
FORME JURIDIQUE	
NAME OF OFFICER / NOM DU DIRIGEANT	
INVOICE ADDRESS/ ADRESSE DE FACTURATION	
ZIP CODE CITY /CODE POSTAL ET VILLE	
PHONE /TEL	
FAX	
EMAIL	
WEBSITE / SITE WEB	
DELIVERY ADDRESS/ ADRESSE DE LIVRAISON	
ZIP CODE AND CITY /CODE POSTAL ET VILLE	
PHONE /TEL	
FAX	
EMAIL	
CONTACT COMPTABILITE	
ACCOUNTABLE MANAGER /NOM	
PHONE / TELEPHONE	
FAX	
MOBILE	
EMAIL	
CONTACT COMMERCIAL	
SALE MANAGER / NOM	
PHONE / TELEPHONE	
FAX	
MOBILE	
EMAIL	
JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS GENERALES DE VENTE DE LA SOCIETE LED DE FRANCE. / I declare that I have read and understood the LED DE FRANCE's conditions of purchase and declare that I accept these conditions.	
LE / DATE	
SIGNATURE	VOTRE CACHET COMMERCIAL / Company Stamp