

# DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

21



**A envoyer par fax ou par courrier à MAREVA dûment complété. Joindre impérativement un RIB.**

Z.I. du Bois de Leuze - 25, av. Marie Curie - 13310 ST MARTIN DE CRAU - Tél. 04 90 47 47 90 / Fax 04 90 47 95 00

S.A. / S.A.R.L. / STE \_\_\_\_\_  
(Rayer la mention inutile)

Au capital de : \_\_\_\_\_

R.C. N° SIRET : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

N° TVA : \_\_\_\_\_

## Adresse Siège Social :

Rue : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

## Adresse de facturation (Si différente) :

Rue : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

## Adresse de livraison (Si différente) :

Rue : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

## Règlement :

Chèque :  Virement :  LCR :  Traite directe :

Joindre relevé d'identité bancaire

## Informations logistiques :

Accès possible par semi-remorque : Oui  Non

Hayon indispensable : Oui  Non

Tire-palette nécessaire : Oui  Non

Jour de fermeture hebdomadaire : Oui  Non  Si OUI, lequel : \_\_\_\_\_

Autres observations logistiques : \_\_\_\_\_

Le soussigné reconnaît accepter les conditions générales de vente figurant au présent catalogue et être informé que les fiches de sécurité sont consultables et téléchargeables sur le site [www.mareva.fr](http://www.mareva.fr)

Fait le, \_\_\_\_\_

Signature et cachet

A \_\_\_\_\_