

## Demande de conditions de compte

A nous retourner par fax au 01 76 73 98 35, par mail à [cde@exertis-connect.fr](mailto:cde@exertis-connect.fr), ou par courrier

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Raison Sociale :			
Nom du PDG / Gérant :			
Téléphone :		Télécopie :	
E-Mail :		Site Web :	
Forme juridique de la société :		Capital :	Effectif :
N° SIRET :		Code NAF / APE :	
N° TVA Intracom :			
Activité Principale :			

### ADRESSE

	Adresse de facturation	Adresse de livraison (si différente)
Raison Sociale :		
Nom du PDG / Gérant :		
Adresse (1) :		
Adresse (2) :		
Code Postal :		
Ville :		
Pays :		

### CONTACTS

Civilité	Nom & prénom	Fonction	Téléphone	Fax	E-mail



## Demande de conditions de compte

A nous retourner par fax au 01 76 73 98 35, par mail à [cde@exertis-connect.fr](mailto:cde@exertis-connect.fr), ou par courrier

### FACTURATION & MODE DE RÈGLEMENT

Mode de règlement souhaité (1) :

CB

Chèque

Virement 30 jours

#### (1) Conditions de règlement :

Sous réserve de validation par la direction financière d'Exertis Connect.

En cas de retard ou de non paiement, Exertis Connect se trouvera dans l'impossibilité de livrer toute autre commande.

Toute facture non réglée dans les temps sera automatiquement transmise au contentieux SFAC pour recouvrement.

Facturation :

Je souhaite recevoir mes factures au format électronique à l'adresse suivante : (exemple: [xyz@mail.com](mailto:xyz@mail.com))

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepter

Nom et prénom :

Le :

Signature et cachet :

### RÉSERVÉ À EXERTIS CONNECT:

Code client :

Validation DAF :

Commercial :

