

Par quel intermédiaire avez-vous découvert Zpare ?

.....

- Joindre les documents suivants :
- Un KBIS
- Un RIB
- CNI Gérant
- * Champs obligatoires

CHAMP RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Type de livraison:

- Zpare - 2 tournées
- Zpare - 3 tournées
- Transporteur

1_ ADRESSE DE FACTURATION

RAISON SOCIALE* :

FORME JURIDIQUE* :

CIVILITÉ* :

PRÉNOM* :

NOM* :

ACTIVITÉ* :

FONCTION :

CODE SIRET* :

TVAINTRACOMMUNAUTAIRE* :

ADRESSE* :

CODEPOSTAL* :

VILLE* :

PAYS* :

TÉLÉPHONE* :

HORAIRES D'OUVERTURE :

2_ ADRESSE DE LIVRAISON (SI DIFFÉRENTE)

RAISON SOCIALE* :

PRÉNOM* :

NOM* :

ADRESSE* :

CODE POSTAL* :

VILLE* :

PAYS* :

TÉLÉPHONE* :

HORAIRES D'OUVERTURE :

EMAIL :

EMAIL :

Cette adresse e-mail sera également utilisée pour vous connecter à notre boutique en ligne www.zpare.com

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE PROFESSIONNEL

3_CONTACTS

DIRECTION

CIVILITÉ :

PRÉNOM :

NOM :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

ACHATS

CIVILITÉ :

PRÉNOM :

NOM :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

COMPTABILITÉ

CIVILITÉ :

PRÉNOM :

NOM :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

4_CONDITIONS DE RÈGLEMENT

Cadre réservé à l'administration. LCR À 30 JOURS FIN DE MOIS* LCR FIN DE MOIS* LCR 15 JOURS* CARTE BANCAIRE

*Ces conditions de règlement ne s'appliqueront qu'après accord de notre assurance crédit (COFACE) et seront limitées au montant de l'encours qui vous sera accordé. Pour les adresses de facturation hors France métropolitaine, seul le virement bancaire sera possible.

7_ACCEPTATION DES CONDITIONS

FAIT À :

LE :

NOM (REPRÉSENTANT LÉGAL) :

PRÉNOM :

CACHET SIGNATURE