

## FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE PROFESSIONNEL

Comment avez-vous découvert Zpare?

Recherche internet

Précisions/Autres :

Réseaux sociaux

Amies

### **ADRESSE DE FACTURATION :**

RAISON SOCIALE	
FORME JURIDIQUE	
CODE SIRET	
TVA INTRACOMMUNAUTAIRE	
ADRESSE	
CODE POSTALE	
VILLE	
TELEPHONE	
MAIL	

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

### **ADRESSE DE LIVRAISON (SI DIFFERENTE) :**

ADRESSE :

CODE POSTALE :

VILLE :

PAYS :

TELEPHONE :

### **HORAIRES D'OUVERTURE :**



**CONTACTS :**

	DIRECTION	ACHAT	COMPTABILITE
NOM			
PRENOM			
TELEPHONE (FIXE+ PORTABLE)			
MAIL			

Joindre les documents suivants :

- KBIS DE MOINS DE 3 MOIS
- RIB
- CNI Gérant (RECTO-VERSO)

**TYPES DE LIVRAISON :**

- Zpare – 1 tournée
- Zpare – 2 tournées
- Zpare – 3 tournées
- Transporteur

**CONDITIONS DE REGLEMENT :**

**AVEC ENCOURS**

- PRELEVEMENT FIN DE MOIS\*
- PRELEVEMENT 30 JOURS FIN DE MOIS\*
- PRELEVEMENT TOUS LES 15 JOURS \*

**SANS ENCOURS**

- REGLEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Ces conditions de règlement ne s'appliqueront qu'après étude et accord de nos services.

Pour les adresses de facturation hors France métropolitaine, seul le virement bancaire sera possible.

**ACCEPTATION DES CONDITIONS :**

NOM (GERANT/DIRECTEUR GENERAL) : .....

PRÉNOM : .....

FAIT À : .....

LE : .....

CACHET

SIGNATURE