

SAS SODILANDES

Moun Pro

Tél 07 80 66 75 84 M. BRETHOUS

200 Boulevard Oscar Niemeyer Tél 05 58 05 54 54 (poste 3340) Comptabilité

40280 SAINT-PIERRE-DU-MONT



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Rempli par :

Compte n°

RENSEIGNEMENT CLIENT

*M Mme SA SARL EURL SCI Autre

Dénomination sociale (et non pas enseigne) ou Nom et Prénom*

Adresse*

Code Postal*

Ville*

Téléphone domicile

Téléphone bureau

Portable

Adresse m@il*

RENSEIGNEMENTS COMMERCIAUX POUR LES ENTREPRISES

Activité*..... Appartenance à un groupe _____

Moyenne d'encours TTC souhaitée*.....

DIRIGEANT* Nom* _____ Prénom* _____

Situation dans l'entreprise : PDG GERANT GERANT SALARIE AUTRE

Si autre préciser _____

Capital*.....

Date de création de l'entreprise*.....

Code APE*.....

N° SIRET*.....

N° INTRACOM*: FR.....

EXTRAIT RM OU KBIS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT + RIB + PAPIER ENTETE