## Colin Milas

## **FICHE RENSEIGNEMENT CLIENTS**

Les cases marquées d'une \* sont obligatoires. Sans celles-ci notre fiche client ne sera pas complète

		ADRESSE			
		ADRESSE			
Forme juridique* Raison sociale*					
Adresse*					
Complétement					
Boîte postale					
Code postal*  Ville*					
Téléphone*					
Fax* Site Internet*					
Adresse mail générale*					
•					
SIRET*					
N° TVA Intra*					
Code APE*					
		LIVRAISON			
Si différente de l'adresse générale					
or any creme act a an esse generale					
Raison sociale					
Adresse Complément					
Code Postal					
Ville					
Personne à contacter					
E-mail					
		REGLEMEN	Т		
Choisir votre mode*	☐ Virement	☐ Chèque	☐ Traite	☐ Autre:	
Chairin water addlai#					
Choisir votre délai* Suivant la loi LME N°2008-776 du 4 août 200	8				
Nom banque*					
	Code Banque	Guichet	Compte	Clé	
Code BIC					
IBAN					
		CONTACTS			
	Nom/Prénom		Ligne directe	E-mail	
Direction*					
Commercial*					
Administration commerciale*					
Comptabilité*					
Technique*					
Qualité*					
Quante					
Merci de retourner cette fiche à :	<u> lbragaterroso@colin-milas.com</u>				

