DASIR	**FORMULAIRE** **FICHE D'OUVERTURE DE COMPTE**	**FO AC 05** **(Indice 11)**

A renvoyer par fax 04 72 04 84 84 ou par mail à sandrine.cuelle@dasir.fr

Renseignement société :

Nom ou raison sociale : _____
Groupement : _____Responsable : _____

Adresse de facturation : _____
Code postal: I__I__I__I__I__I Ville : _____

Adresse de livraison : _____
Code postal: I__I__I__I__I__I Ville : _____

Téléphone : _____ Portable: _____ Fax : _____

Email: _____@_____ N° de commande impératif : ❑OUI ou ❑NON

Email: _____@_____ **pour l'envoi des factures au format .pdf**

N° de SIRET (obligatoire) : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Code NAF : I__I__I__I__I__I

N° ID T.V.A. : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I **Joindre un extrait K-bis**

Magasin ouvert le samedi : OUI ❑ NON ❑

SAS pour livraison de nuit : OUI ❑ NON ❑

Horaires d'ouverture de votre service réception : ____h____ – ____h____ / ____h____ – ____h____

Ouverture accès Internet : NON ❑ OUI ❑ / Si oui, Login souhaité _____ Mot de passe souhaité _____

Renseignement bancaire et mode règlement (obligatoire + joindre un RIB) :

Mode de règlement : LCR magnétique

Cadre réservé à Dasir :

CGV signées : ❑OUI ou ❑NON
Décision DASIR : Acceptation ❑ / Refus ❑ Motif du refus : _____

Famille client : _____ Grille : _____ Commercial : I__I__I **P** : ❑OUI ❑NON
Conditions de règlement: I__I__I I__I__I
Mode de transport : _____ Conditions de port : _____ **N° de compte : _____**

Observations : _____
_____

Politique de sécurité des informations : Conformément au RGPD la société Dasir veille à protéger vos données personnelles. Une politique spécifique a été rédigée et mise en place. Pour toute interrogation ou demande de modification, vous pouvez nous contacter par mail à l'adresse rgpd@dasir.fr

A _____ le ____ / ____ / _____ Cachet de la société et signature du responsable :