S M A R T Tunisie

Commercial:
Code Client:
Montant Achat:

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

RAISON SOCIALE .....

Nom Commercial .....

Adresse : N° /...../...../...../ RUE .....

Ville : ..... CP : /...../...../...../...../

N° Tél : ..... N° Fax : .....

E-Mail :.....

DIRECTION DE L'ENTREPRISE

Premier Dirigeant : .....

Responsable Financier : .....

Responsable Administratif/Achats : .....

FORME JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE :

S.A ☐ S.A.R.L ☐ Ets Individuel ☐

Capital Social : .....

REGISTRE DE COMMERCE

Numero :..... Tribunal de : .....

IMMATRICULATION FISCALE

Date d'ouverture de la patente : .....Recette d'impot : .....

Matricule fiscal : .....Régime forfaitaire ☐ Régime réel ☐

DOMICILIATION BANCAIRE

Banque :.....Agence : .....Tél :.....

N° de compte : (RIB) /.../

RESERVE A LA DIRECTION

Observations Service Adminstratif:.....

Chiffre d'Affaires Prévisionnel à réaliser avec notre Société:.....

Condition d'ouverture de Compte:
-Pas moins que 1000 DT pour le premier achat avec paiement en espèce.

*** Pièces Jointes:**
-Copie Certifiée Conforme de la Patente (Identification Fiscale)
-Copie du Registre du Commerce
-Copie de la CIN
-Copie du JORT portant désignation des Dirigeants

DATE ..... /..... /.....

Signature Autorisée **Cachet de l'Entreprise**