

1

TITULAIRE DU CONTRAT

RIDET

NOM/ Prénom

Raison sociale *

Enseigne commerciale

2

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Adresse du point de vente : Apt/ Etage/ Bat/ Résidence

N°/ Nom de rue

Code postal

Localité

Adresse de facturation :

BP

Code Postal

Localité

Apt/ Etage/ Bat/ Résidence

N°/ Nom de rue

Code postal

Localité

Mode de règlement de la facture :

☐ prélèvement automatique

☐ Guichet

☐ Autre

3

CONTACTS

Email

Téléphone fixe

Téléphone mobile

4

OBSERVATIONS

A

Le

/

/ 20

Signature du client et cachet de la société

* Indiquer le Nom et Prénom du Fondé de Pouvoir