

FORMULAIRE

OUVERTURE DE COMPTE

Nom de la Société* : _____

Secteur D'activité : _____

Nom / Prénom (responsable) * : _____

Adresse de Facturation* : _____

Adresse de livraison (si différente) : _____

Code Postal* : _____

Localité* : _____

E-mail Contact* : _____

Téléphone Contact* : _____

CONSIGNES FACTURATION :* E-mail facturation : _____ Par courrier uniquement
(CHF 4.-) Par mail uniquement à l'adresse mail ci-dessus Facture par Bulletin Facture par Chantier N°Référence / N°Commande**ANNEXES DEMANDÉS*** :

- ✓ Photocopie inscription au Registre du Commerce
- ✓ Carte de visite
- ✓ Noms des collaborateurs autorisés à prendre la marchandise
- ✓ *Le formulaire d'engagement de codébiteur pour les SARL et les raisons individuelles doit être obligatoirement signé*

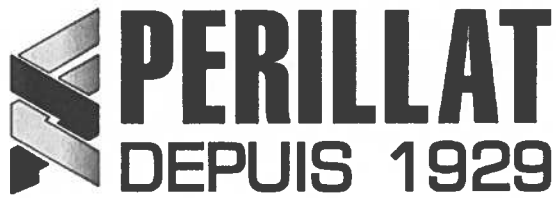
Date : _____

Lieu : _____

Signature & Tampon société

*** champs obligatoires****CONDITIONS DE PAIEMENT**

Nos factures sont payables dès réception de la facture avec 2 % d'escompte jusqu'à 7 jours à compter de la date de la facture. Le client ne peut suspendre un paiement, ni déduire le montant pour cause de défauts ou raisons quelconques non reconnues par notre société. En cas de paiement tardif, des intérêts de retard sont débités dès la troisième relance pour participation aux frais engendrés. En cas de non-paiement des factures, ou de difficultés financières, l'acheteur peut voir son compte bloqué. Si l'acheteur devient insolvable, toutes les créances sont exigibles, sans égard aux créances convenues et peuvent être immédiatement recouvrées par notre service contentieux. Pour tous les différends, la loi suisse est exclusivement applicable. Le for judiciaire est à Genève. Veuillez noter que nos Conditions Générales de vente peuvent être modifiées à tout moment par la société.



FORMULAIRE ENGAGEMENT
CODÉBITEUR SOLIDAIRE
SARL / RAISON INDIVIDUELLE

La personne responsable, associé ou gérant :

Nom et Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Se porte Codébiteur pour la SARL / Raison Individuelle

Nom de la Société : _____

Pour le paiement de toutes les créances de la société Perillat SA pourra avoir, contre la SARL ou la raison Individuelle. Ceci est valable pour les commandes, les livraisons ou les prestations de service.

Date : ____ / ____ / ____

Signature