

Type de tiers : Client Fournisseur

Demandeur CTS :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Raison sociale			
Forme juridique			
SIRET		Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire		Devise	
Adresse de facturation			
Complément d'adresse			
Code postal			
Ville			
Pays			
Téléphone (Standard)			

CONTACT COMPTABILITE

Nom - Prénom			
Fonction		Téléphone	
E-mail			

INFORMATIONS SPECIFIQUES

FOURNISSEURS	Joindre un RIB Obligatoirement	
Régime de TVA - Exigibilité	<input type="checkbox"/> sur débits	<input type="checkbox"/> sur encaissements
Adresse de commande si différente		
Fournisseurs d'honoraires	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Domaine d'activité		

CLIENTS	RIB Facultatif	
Clients CHORUS	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Commentaires :

Date :

Signature et cachet commercial :