

**Nom de la société:**

**ADRESSE**

Adresse complète:

Homepage:

**PERSONNES à CONTACTER**

	Nom / Prénom	Téléphone	Extension	Fax	Extension	E-Mail
Dir. administratif:						
Dir. financier:						
Ventes:						
Représentant:						
Comptable:						
Dir. Technique:						
Dir. de la construct.:						
Resp. de montage:						
Resp. Qualité:						
Sécurité au travail:						
Réclamations /Livraisons:						

**FINANCE**

**Veillez introduire avec ce formulaire un relevé d'identité bancaire.**

Etabl. bancaire:

BIC - SWIFT:

IBAN:

No id. TVA:

Conditions de paiement:

valeur de commande minimale:

**SOCIETE**

Forme juridique:	<input type="text"/>
Date de création:	<input type="text"/>
Succursales:	<input type="text"/>
Nombre d'employés:	<input type="text"/>
Chiffre d'affaire annuel:	<input type="text"/>

**INFORMATIONS concernant notre envoi de commande respectivement votre envoi de facture.**

**(Cochez la case respective pour marquer votre accord)**

Par la présente nous marquons notre accord afin de recevoir toutes les commandes du groupe SEO uniquement par courriel.	<input type="checkbox"/>
Par la présente nous marquons notre accord pour envoyer les factures que par courriel à l'adresse <b>invoice@seo.lu</b>	<input type="checkbox"/>

Courriel pour toute commande:

**Questionnaire rempli par:**

Nom:	<input type="text"/>
Date:	<input type="text"/>
Signature:	<input type="text"/>