



## Ouverture de compte chez Alexandre Frezal Numérique

### DOCUMENT À NOUS RETOURNER DÛMENT REMPLI AVEC NOS CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTES

- Par Fax : **05 34 26 16 57**

- Par Mail : **commandes@frezalnumerique.fr**

**Joindre (Obligatoire) : 1 RIB + une lettre à entête + KBIS + Dernier Bilan**

**SOCIÉTÉ :** .....  
**ADRESSE DE FACTURATION :** .....  
**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....  
**TÉLÉPHONE :** ..... **N° de SIRET :** .....  
**FAX :** ..... **N° TVA (Intracommunautaire) :** .....  
**E-MAIL :** ..... **CODE APE :** .....

**ADRESSE DE LIVRAISON (si différente) :** .....  
.....

**CONTACT ACHATS :** .....  
**CONTACT COMPTABILITÉ :** .....

#### Votre banque

**NOM :** .....  
**CODE BANQUE :** .....

**DOMICILIATION :** .....  
**CLÉ RIB :** .....

#### CONDITIONS COMMERCIALES

**Prix en H.T.**

**TVA à 20 %** (en supplément)

**PV départ de Toulouse**

**1ère Commande :** Joindre RIB + lettre à entête

**1er Règlement** virement ou Carte Bancaire sur :

**Franco de port :** ≥ 149 € H.T. (hors exception et produits volumineux)

**Port en sus :** pour machines et céramique

**Délais :** à convenir lors de votre commande (à titre indicatif)

**www.frezalsublimation.fr**

#### Cochez le mode de règlement souhaité pour les commandes à venir :

- Prélèvement automatique à 30 jours (date de facture)  
 Carte Bancaire

Le client accepte les conditions générales de vente,

Signature

Cachet de l'entreprise





## Mandat de prélèvement



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ALEXANDRE FREZAL NUMERIQUE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ALEXANDRE FREZAL NUMERIQUE. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence unique du mandat :	Identifiant créancier SEPA :	FR60222497122		
<b>Débiteur :</b>	<b>Créancier :</b>			
Votre Nom	Nom	ALEXANDRE FREZAL NUMERIQUE		
Votre Adresse	Adresse	08 RUE LOUIS COURTOIS DE VICOSE BAT 6 & 7 - ZA BORDELONGUE		
Code postal	Code postal	31100	Ville	TOULOUSE
Pays	Pays	FRANCE		
IBAN				
BIC	<input type="checkbox"/> Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel			
A :	Le :	<input type="text"/>		
Signature :		Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.		

**Veillez compléter tous les champs du mandat.**

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

