

Représentant : .....

Code secteur : ..... N° de compte : .....

**FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE**

Madame, Monsieur,

Afin de procéder à votre ouverture de compte auprès de CHASTAGNER LOCATION S.A.S, nous vous prions de bien vouloir nous retourner ce formulaire rempli ainsi que les pièces demandées par e-mail, à l'expéditeur ou à l'adresse suivante [contact@chastagner.fr](mailto:contact@chastagner.fr).

*\* informations obligatoires*

**VOTRE SOCIÉTÉ :**

Raison sociale\* : .....

Adresse\* : .....

Activité principale : .....

Tél\* : .....

Fax : .....

E-mail\* : .....

N° SIRET ou RC\* : .....

N° TVA Intracommunautaire\* : .....

**CONTACT COMPTABILITÉ (FOURNISSEUR) :**

Nom, Prénom \* : .....

Tel\* : .....

E-mail \* : .....

**PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER :**

- Votre K-BIS
- Votre RIB
- Mandat de prélèvement SEPA et conditions générales signées
- Votre attestation d'assurance Bris de Machine en cours de validité. Dans le cas contraire, la garantie Bris de Machine vous sera facturée sans demande d'avoir possible.

« Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés ci-dessus sont sincères et véritables et accepte les Conditions Générales de CHASTAGNER LOCATION S.A.S.»

Nom : .....

Date, signature : .....

Votre cachet commercial :