

Demande de référencement client

www.agsi.fr

Date de la demande :

Société :

Nom :

Ville :

Code Postale :

Fax :

Téléphone :

Site Internet :

N° Siret :

N° TVA intra communautaire :

N° RIB :

Titulaire du Compte :

Veuillez nous indiquer les contacts du Service Achats :

Nom	Prénom	Fonction
Téléphone (bureau & mobile)	Fax	Email

Adresse de livraison (préciser si l'adresse de facturation est différente):

Nom de la Société :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Cachet de la société

Nom signature et fonction du demandeur

**Joindre a cette demande un RIB un extrait K BIS,
ainsi que nos conditions générales de ventes datées, signées et tamponnées.**