



# Fiche de renseignements client

CONFIDENTIEL

<b>NOM &amp; PRÉNOM</b>	
<b>ENTREPRISE</b>	
<b>FORME JURIDIQUE</b>	
<b>NOM COMMERCIAL</b>	
<b>SIRET</b>	
<b>N°TVA</b>	
<b>NOM DU RESPONSABLE</b>	
<b>ADRESSE DE FACTURATION</b>	
<b>ADRESSE DE LIVRAISON</b>	
<b>TÉLÉPHONE FIXE</b>	
<b>TÉLÉPHONE PORTABLE</b>	
<b>E-MAIL</b>	

Pour toute ouverture de compte, merci de joindre votre RIB et extrait K-bis.

REMARQUE

SARL DISTILLERIE DES 4 VALLÉES  
302 CHEMIN DES GARANDONS  
26150 CHAMALOC

TÉL : 04 75 22 20 14  
MAIL : CONTACT@LAVANDES.FR

WWW.LAVANDES.FR