

# FICHE CLIENT



Cher client,

Pour toute première commande, nous vous demandons de répondre aux questions suivantes afin de faciliter les livraisons à venir. S'il vous plaît envoyer une copie de votre registre de commerce.

Nom de la société \_\_\_\_\_

Forme légale \_\_\_\_\_

Propriétaire \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

N° d'identité intracommunautaire (TVA) \_\_\_\_\_

Adresse de livraison \_\_\_\_\_

( si elle diffère de l'adresse ci-dessus )

Personne à contacter \_\_\_\_\_

Heures d'ouverture du magasin \_\_\_\_\_

Par quel moyen désirez-vous être contacté pour des offres commerciales :

e-Mail       Fax

Adresse e-Mail: \_\_\_\_\_

**Nous vous demandons de répondre à toutes les questions de notre formulaire afin d'éviter une nouvelle demande et de le nous renvoyer signé par post ou par fax.**

**Notre actuelle liste de prix et condition de vente se trouvent dans le catalogue Living Crafts GmbH & Co.KG**

Merci d'avance pour un

Salutations distinguées  
Living Crafts GmbH & Co.KG

Signature du client:

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_  
(lieu) (date) (signature)