

AUTORISATION DE PRELEVEMENT LCR MAGNETIQUE

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai directement le différent avec GROUPE-ATLANTIS.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Titulaire du compte à débiter

NOM / PRÉNOM OU RAISON SOCIALE :

| BANQUE | GUICHET | NUMÉRO DE COMPTE | CLÉ RIB | DOMICILIATION |
|--------|---------|------------------|---------|---------------|
| | | | | |

IDENTIFICATION INTERNATIONALE :

IBAN

Code B.I.C.

N° SIRET (Obligatoire) :

Établissement à créditer

GROUPE ATLANTIS

Z.I. Secteur A3 - Allée des Pêcheurs
06700 SAINT LAURENT DU VAR

CRÉDIT LYONNAIS

| BANQUE | GUICHET | NUMÉRO DE COMPTE | CLÉ RIB | DOMICILIATION |
|--------|---------|------------------|---------|---------------------------------|
| 30002 | 03245 | 0000070515H | 56 | CL ST LAURENT DU VAR (03245) |

IDENTIFICATION INTERNATIONALE :

IBAN **FR66 3000 2032 4500 0007 0515 H56**

Code B.I.C. **CRLYFRPP**

TITULAIRE DU COMPTE : SARL GROUPE ATLANTIS

Nom et prénom (et adresse si différente de celle de la Société) :

Numéros de tél. (professionnel, personnel fixe et portable)

Date :

Signature et cachet obligatoires

OUVERTURE DE COMPTE

www.groupe-atlantis.com

Raison sociale : **Office de Tourisme des Congrès de Nice**

Siret (à joindre obligatoirement et de moins de 3 mois) :APE, NAF :

Identifiant (N° TVA) :

Adresse e-mail :

Activités :

| Adresse de facturation | Adresse de livraison |
|--|------------------------------------|
| 5, Promenade des Anglais | |
| Code postal : <input type="text" value="06000"/> | Code postal : <input type="text"/> |
| Ville : NICE | Ville : |
| Tél. : 04 92 14 46 12 | Tél. portable : |
| Fax : 04 92 14 46 19 | Fax : |

Contacts :

Dirigeant :Tél. :

Service comptable :Tél. :

| Banque | Guichet | Numéro de compte | Clé RIB | Domiciliation |
|--------|---------|------------------|---------|---------------|
| | | | | |

MODES DE PAIEMENT

Vous n'avez pas de compte ouvert :

La 1^{ère} commande est au comptant par chèque ou virement

- Paiement à la commande par chèque
- Paiement contre remboursement ajouter 15,50€ de Frais

Tampon et signature obligatoires :

Après ouverture de compte : (Joindre obligatoirement un extrait de Kbis de moins de 3 mois)

A partir de la 2^{ème} commande d'un montant minimum de 450,00€

LCR Acceptée 30JFM

(Joindre RIB obligatoire de moins de 3 mois et sous réserve d'acceptation S.F.A.C.)

Je soussigné

Agissant en qualité de

déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente figurant sur nos Pro-Forma et tarifs en cours.

Fait àle.....

