

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLIENTS

NOM OU RAISON SOCIALE :

FORME DE LA SOCIETE :

CAPITAL SOCIAL :

ADRESSE :

NATURE D'ACTIVITE :

NOM DU DIRECTEUR :

NOM DU PRINCIPAL ADMINISTRATEUR :

NOM DE LA PERSONNE A CONTACTER

EN CAS DE BESOIN :

NUMERO DE TELEPHONE :

NUMERO DE TELEX :

NUMERO DE FAX :

BANQUE :

COMPTE N° :

IDENTIFICATION FISCALE :

N° CNSS :

N° PATENTE :

N° IMPOT / SOCIETE :

- **COPIE DU STATUT**
- **COPIE DE R.C*MODELE J**
- **COPIE DE I.F**
- **COPIE DE LA PATENTE**
- **COPIE DE LA C.I.N DU PRINCIPAL ADMINISTRATEUR**
- **COPIE DU PV DU CONSEIL D'ADMINISTRATION**

CACHET ET SIGNATURE