

LVTETIA

PARIS

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

NOM AGENCE OU SOCIETE: XXXXXX

CONTACT FACTURATION

Prénom – NOM:
Email:
Tél:

COORDONNEES AGENCE OU SOCIETE

Adresse:

Code postal:
Ville:
Pays:

Numéro Siret:
Numéro de TVA:
Numéro IATA:

Détails du Compte
Banque:
Adresse:

Numéro de compte:
IBAN:
Clé RIB:

GARANTIE PAR CARTE DE CREDIT

Type de carte de crédit:
Numéro:
Date d'expiration:
Cryptogramme:

- MOTIF POUR OUVERTURE DE COMPTE SANS GARANTIE:
.....
.....
.....
.....

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE FAITE:

DATE DE LA DEMANDE
Prénom – NOM
Service:
Signature:

OUVERTURE DU COMPTE CLIENT FAITE LE:

DATE DE L'OUVERTURE
Prénom – NOM
Service:
Signature:

