



Date:	Code client

## Demande d'entrée en relation société

### Coordonnées complètes

Nom de la société:			
Raison Sociale:		Secteur d'activité:	
Nom du Gérant:			
N° et Rue:			
Code Postal:		Localité:	
Pays:		Téléphone:	
Email général:			
N° Reg. de commerce:			
N° Matricule National:		N° TVA:	

### Adresse de livraison si autre que celle indiquée ci-dessus

N° et Rue:			
Code Postal:		Localité:	
Pays:		Téléphone:	

### Personnes de contact

Nom:		Fonction:	
Tél:		Email:	
Nom:		Fonction:	
Tél:		Email:	

### Informations complémentaires:

Enlèvement du matériel uniquement sur bon de commande:		oui		non
Adresse email pour les newsletter (max 4 par mois):				non

### Signature du demandeur ayant droit.

J'accepte que les données mentionnées ci-dessus soient utilisées dans le cadre d'une relation purement professionnelle suivant la réglementation RGPD en vigueur.

J'accepte les conditions générales de vente publiées sur [www.cparts.lu/cgv](http://www.cparts.lu/cgv)

Date et signature du demandeur:

**Document à retourner à [info@cparts.lu](mailto:info@cparts.lu)**