



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:		<b>Mail facturation:</b>	
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)**