

NOM DE LA SOCIETE / RAISON SOCIALE :

SIRET

ADRESSE DE FACTURATION :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Tél / Fax :

Email :

Site web :

Nom et Prénom du Dirigeant :

Téléphone :

Email :

Nom et prénom du Responsable Commercial :

Téléphone :

Email :

Nom et prénom du Responsable Comptable POUR ENVOI FACTURE DEMATERIALISEE :

Téléphone :

Email :

Domiciliation Bancaire :

RIB :

IBAN :

BIC :

Mode de règlement\* Cachet et signature :

LCR directe 30 jours fin de mois

Virement 30 jours (joindre RIB)

Fait à :

Date :

\* sous réserve d'acceptation par notre société

## CREE

Avenue de Champlevert - Z.I. du Recou - 69520 GRIGNY  
Tél 04 72 24 08 99 • Fax 04 72 24 25 36 • cree@cree.fr • www.cree.fr