

FICHE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

ENSEIGNE		FORME	
-----------------	--	--------------	--

N° TVA		N° SIRET	
ACTIVITE	TOILETTEUR	ELEVEUR	PROFESSIONNELS DU CHIEN

NOM		Prénom	
------------	--	---------------	--

Adresse de FACTURATION		Adresse de LIVRAISON	
CP		CP	
PAYS		PAYS	
VILLE		VILLE	

TELEPHONE		TELEPHONE	
------------------	--	------------------	--

MAIL	@		
CONTACT		CONTACT	

Signature		DATE	
------------------	--	-------------	--

Pensez à Créer
votre Compte sur :
www.vdv-vandevelde.com

Cadre
VDV Boutique