

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'ETABLISSEMENT D'UN CONTRAT DE DOMICILIATION

| Renseignements sur l'entreprise | |
|--|--|
| • Raison sociale | |
| • Activité | |
| • Forme juridique | |
| Représentant légal | |
| • Civil | <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle |
| • Prénom | |
| • Nom | |
| • Fonction | |
| Adresse du représentant légal (Justificatif à nous fournir) | |
| • N° et voie | |
| • Code postal | |
| • Ville | |
| • Téléphone | |
| • Télécopie | |
| • E mail | |
| Pièce d'identité du représentant (Photocopie à nous fournir) | |
| • Type | |
| • Numéro | |
| • Délivré le | |
| • Par | |
| Adresse de réexpédition du courrier | |
| • N° et voie | |
| • Code Postal | |
| • Ville | |
| Adresse de la comptabilité | |
| • Rue | |
| • Code postal | |
| • Ville | |
| Renseignements divers | |
| • Prestation H.T. / Mois | 55 € H.T. (avec versement d'une avance de 198 € T.T.C.) |
| • Réexpédition du courrier | <input type="checkbox"/> Mise à disposition dans nos locaux <input type="checkbox"/> Réexpédition le jeudi ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Réexpédition tous les jours ⁽¹⁾ |
| • Courrier Recommandé | <input type="checkbox"/> Mise à disposition dans nos locaux <input type="checkbox"/> Réexpédition tous les jours par courrier simple ⁽¹⁾ |
| • Date du contrat | |

(1) Les frais de réexpédition vous seront refacturés à l'identique des couts