

Demande d'ouverture de compte chez RADIO MATERIEL SA

Société: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Personne de contact: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Rue: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Fonction: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Case postale: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Téléphone: <input style="width: 90%;" type="text"/>
NPA: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Mobile: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Lieu: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Fax: <input style="width: 90%;" type="text"/>
N° de TVA: <input style="width: 90%;" type="text"/>	E-Mail: <input style="width: 90%;" type="text"/>

Date et lieu d'inscription au registre du commerce:

Pour les indépendants non inscrits au RC, nom de la caisse AVS:

Forme juridique:	* Société en raison individuelle:	Relation bancaire ou postale:
<input type="checkbox"/> Société anonyme	Coordonnées de l'administrateur:	Etablissement: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Société en nom collectif	Nom: <input style="width: 90%;" type="text"/>	EBAN / CCP: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Société à resp. limitée	Prénom: <input style="width: 90%;" type="text"/>	NPA: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Société en commandite	Rue: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Lieu: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Société coopérative	NPA: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Société en raison individuelle*	Lieu: <input style="width: 90%;" type="text"/>	

Genre d'activité:	Intéressé par les domaines suivants:	Demande de documentation:
<input type="checkbox"/> Commerce Radio/TV	<input type="checkbox"/> Eclairage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Commerce de musique	<input type="checkbox"/> Sonorisation	
<input type="checkbox"/> Installateur/électricien	<input type="checkbox"/> Vidéo surveillance	Désirez-vous être visité par
<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Réception & distribution TV/AV	notre représentant?
<input type="checkbox"/> Bureau technique	<input type="checkbox"/> Supports, meubles TV & écrans de projection	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Informatique	<input type="checkbox"/> Câble, connectique & racks	Remarque :
<input type="checkbox"/> Service public	<input type="checkbox"/> Autre

Vos fournisseurs actuels (références):

Société: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Société: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Société: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Lieu: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Lieu: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Lieu: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Tél.: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Tél.: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Tél.: <input style="width: 90%;" type="text"/>

Quel chiffre d'affaires pensez-vous	Comment avez-vous trouvé	Je déclare que les indications
<input type="checkbox"/> jusqu'à Fr.1'000.00	<input type="checkbox"/> par Internet	Nom, Prénom: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fr.1'000.00 - Fr.5'000.00	<input type="checkbox"/> par un autre client	Fonction: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fr.5'000.00 - Fr.10'000.00	<input type="checkbox"/> par publicité	Date: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> plus de Fr.10'000.00	<input type="checkbox"/> autrement :	Signature: <input style="width: 90%;" type="text"/>

AVMAT INTERNE	A remplir par la vente:	
Recu	Ouverture acceptée: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non*	Groupe: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Date: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Sinon; raison: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Date: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Signature: <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Signature: <input style="width: 90%;" type="text"/>