

Fiche à retourner dûment complétée et signée, accompagnée des documents ci-dessous cités, par MAIL à [magasin@markal.fr](mailto:magasin@markal.fr)

**PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT :** ➤ RIB

**VOTRE STRUCTURE:**

- Magasin indépendant ..... Superficie du magasin : .....
- Enseigne (à préciser): ..... Superficie du magasin : .....
- Réseau (à préciser): ..... Superficie du magasin : .....

**RAISON SOCIALE:** .....

Nom du responsable: .....

Autre contact: .....

Tél Magasin : ..... Mail : ..... Portable: .....

**Adresse de facturation:**

N° Rue / Voie : .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville: .....

**DÉFINITION ACTIVITÉ:**

- Magasin
- Marchés
- Collectivités (Restaurant)
- Si Autres, à préciser: .....

Email (Commercial): .....

Email (Compta): .....

Email (Qualité): .....

Email (Portail client): ..... \*\*\*\*\*

**TRANSPORT / LOGISTIQUE:**

Souhaitez-vous vous faire livrer ?(Si oui, inscrire l'adresse de livraison ci-dessous):

- Livraison  Enlèvement

**Adresse de livraison:**

(si différente de la facturation)

N° de Rue / Voie : .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville: .....

- Jours de livraison souhaités :  LU  MA  ME  JE  VE  SA à valider selon plan de transport du transporteur
- Horaires de livraisons dépendent de la tournée du transporteur, **veuillez vous assurer de la présence d'une personne le jour de la livraison.**
- Jour(s) de fermeture du Magasin :  LU  MA  ME  JE  VE  SA

**FORME D'EXPLOITATION JURIDIQUE :**

Nom du dirigeant : .....

SARL  SA  SAS  EURL  NOM PROPRE  AUTRE (à préciser): .....

N° SIRET: ..... Code APE: ..... N° TVA: .....

**MODE ET ECHEANCE DE RÈGLEMENT :**

Règlement d'avance par virement pour la 1ere commande puis LCR directe banque à 30 jours net date de facture ( sous réserve d'assurance-crédit )

**CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE :**

"Certifie avoir reçu, lu et accepté les conditions générales de vente et politique SAV MARKAL et déclare en accepter les termes

sans réserve"

Date: /.../.../...../

Cachet:

Signature: