



FICHE DE RENSEIGNEMENT CLIENTS VETERINAIRES

Chers docteurs,

Le préparatoire des Eaux Claires vous remercie de votre confiance pour la sous-traitance de vos préparations magistrales. Nous vous invitons à remplir ce formulaire et à nous le transmettre pour la création de votre compte client.

A RETOURNER :

Par fax : 04 58 00 36 95

Par mail : commande@preparatoiredeseauxclaires.com

Ce formulaire est également disponible en ligne sur www.preparatoiredeseauxclaires.com

Nom du cabinet/clinique :

Nom(s) du (ou des) vétérinaire(s) :

En cas d'affiliation à un groupement ou un GIE, lequel :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° de Téléphone principal :

Secondaire :

N° de Fax :

Adresse(s) Email :

TVA intracommunautaire (13 caractères) :

MODE DE RECEPTION DE VOS COMMUNICATIONS :

Accusés de réception : fax mail

Devis et documents : fax mail

Factures (précisez l'adresse mail de réception de factures) :

REGLEMENT PAR LCR ou VIREMENT :

Merci de nous communiquer les données de votre RIB ou de nous l'envoyer en pièce jointe.

Code pays	Clé	IBAN	Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
FR	76	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX

Domiciliation	Code BIC
XXXXX	XXXXX