



## 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](mailto:commande@preparatoiredeseauxclaires.com)

Ce formulaire est également disponible en ligne sur [www.preparatoiredeseauxclaires.com](http://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