

**FICHE NOUVEAU CLIENT****FO-310002**Code tiers : **Partie à remplir par le client****DATE** **SOCIETE** **PERSONNE DE CONTACT** **ADRESSE – RUE – N°** **CODE POSTAL – VILLE** **TELEPHONE** **FAX** **ADRESSE DE FACTURATION** **PERSONNE DE CONTACT** **FACTURATION** **ADRESSE MAIL** **TYPES DE MARCHANDISES** **COMMENTAIRES** **N° REGISTRE DU
COMMERCE** **N° TVA**