

**ACCEPTATION DE PAIEMENT PAR LCR
DIRECTEMENT PRESENTEE EN BANQUE**

CONDITIONS PARTICULIERES

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

N° SIRET :

TEL : FAX :

Je soussigné,, fonction :,
accepte le paiement par LCR non acceptée directe.

Echéance : 30 joursFin de Mois

Date :

Cachet de l'entreprise

Signature

Porter la mention manuscrite « lu et approuvé, bon pour accord »

Nota : Le premier règlement s'effectue :

- Suivant les CGV
- Comptant par chèque à la commande
- 30% Par chèque à la commande

Pièces à retourner :

- ***Ouverture de compte - social juridique banque - (dûment renseignée)***
- ***Renseignements pour la Facturation.+ R.I.B***
- ***Nos conditions générales de ventes (acceptées paraphées signées)***
- ***Accord pour paiement par LCR/Conditions particulières (remplies, acceptées signées)***