

INFORMATIONS GENERALES

Nom et Adresse de la société	
Adresse de facturation	
Acceptez vous de recevoir nos factures par mail ? Oui - Non Si oui, merci de nous indiquer l'adresse mail pour l'envoi de celles-ci :	
SIRET	
N° TVA Intracommunautaire	
Code APE	
Conditions de règlement (30 jrs date de facturation par défaut)	Virement à 30 jours nets date de facture

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Contacts Service Comptabilité		Contacts Service Commercial	
Nom - Prénom		Nom - Prénom	
N° Téléphone		N° Téléphone	
E-mail		E-mail	
Fax		Fax	

INFORMATIONS LOGISTIQUES

Adresse de livraison	Selon commande		
Mode de chargement / déchargement	Semi	Ampli roll	A quai
Horaires de livraison (si RDV à prendre, merci de le préciser)			
Contacts Service Logistique	Nom : Prénom :		
Nom - Prénom	Qualité :		
N° Téléphone			
E-mail			
Fax			
Cachet et signature			

Merci de retourner ce document à ecommerce@rotom.fr afin de valider votre commande