

Rue du Pré-Salomon 25 - 1242 Satigny-  
N° de tél : 022 939 15 21 - E-mail : [offre@serbeco.ch](mailto:offre@serbeco.ch)

A compléter par Serbeco : Site WEB

Site Satigny :  Site de la Praille :

N° DE CLIENT : .....

### FICHE NOUVEAU CLIENT

**SOCIETE :** .....

SA  SARL  RI  SI  Autres : .....

**CATEGORIES :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Particuliers                                       | <input type="checkbox"/> Déménageurs                        |
| <input type="checkbox"/> Bâtiments - Construction                           | <input type="checkbox"/> Transitaires - Transporteurs       |
| <input type="checkbox"/> Industries - Commerces - Etablissements financiers | <input type="checkbox"/> Etablissements et Régies publiques |
| <input type="checkbox"/> Facility Managers                                  | <input type="checkbox"/> Associations - Manifestations      |
| <input type="checkbox"/> Hôtels - Restaurants                               | <input type="checkbox"/> Communes                           |
| <input type="checkbox"/> Hôpitaux - Centres médicaux                        | <input type="checkbox"/> Autres : .....                     |

NOM : ..... PRENOM : .....

RUE\* : ..... CASE POSTALE : .....

NPA\* : ..... LOCALITE\* : .....

\* N° TVA : ..... NON SOUMIS :  EXONERE :  Selon l'art. 107 al.1 let a LTVA  
FOURNIR ATTESTATION

N° TEL\* : ..... N° DE FAX : .....

N° PORTABLE : ..... E-MAIL : .....

RESPONSABLE : .....

### COORDONNEES BANCAIRES OBLIGATOIRES

DESIGNATION BANQUE\* : .....

N° DE COMPTE\* : ..... BIC/SWIFT\* : .....

IBAN\* : .....

Les coordonnées bancaires seront utilisées en cas de remboursement d'une note de crédit.

\* Champs obligatoires

Nous vous remercions de renvoyer ce formulaire complété et signé, soit par mail, fax ou courrier.

Pour les sociétés et personnes inscrites au registre du commerce, prière de joindre une copie de l'extrait du registre.

Dans l'attente de l'enregistrement du compte client, l'entreprise se réserve le droit d'exiger un paiement comptant.

DATE : ..... TAMPON DE L'ENTREPRISE ET SIGNATURE : .....