

FICHE D'IDENTITÉ CLIENT

Fiche à retourner dûment complétée et signée, merci de cocher la ou les société(s) concerné(es), accompagnée des documents ci-dessous cités, soit par FAX, MAIL ou par COURRIER.

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT: ➤ K-BIS ➤ RIB

 SEC/FRAIS/F&L FAX: 04 90 67 61 37 MAIL: contact84@relais-vert.com	 JEAN-LOUIS & RENÉE GINART FAX: 04 90 67 01 95 MAIL: contact@kilibio.com	 SURGELÉS  VINS/SPIRITUEUX... FAX: 04 90 60 60 16 MAIL: contact@millesime86.bio
--	--	---

EXPLOITATION COMMERCIALE:

- Magasin indépendant Superficie du magasin:
 Enseigne (à préciser):
 Réseau (à préciser):

RAISON SOCIALE:

Nom du responsable:
 Autre contact:
 Tél Magasin: Mobile: Fax:

Adresse de facturation:

N° Rue / Voie:

 Code postal: Ville:

DÉFINITION ACTIVITÉ:

- Magasin
 Marchés
 Collectivités (Restaurant)
 Autres à préciser:

Email (Commercial):
 Email (Compta):
 Email (Qualité):
 Email (Autre):

TRANSPORT / LOGISTIQUE:

Que souhaitez-vous ? : Livraison Enlèvement dépôt

⚠ POUR TOUTE LIVRAISON RELAIS VERT, VEUILLEZ OBLIGATOIREMENT REMPLIR LE DOCUMENT PAGE 2

Adresse de livraison:

(si différente de la facturation)

N° de Rue / Voie:

 Code postal: Ville:

- Jours de livraison souhaités: LU MA ME JE VE SA
- Horaires réception livraisons:
- Jour(s) de fermeture du Magasin: LU MA ME JE VE SA

FORME D'EXPLOITATION JURIDIQUE:

Nom du dirigeant:
 SARL SA SAS EURL NOM PROPRE AUTRE (à préciser):
 N° SIRET: Code APE: N° TVA:

MODE DE RÈGLEMENT: LCR directe en banque Virement Chèque

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE:

"Certifie avoir reçu, lu et accepté les conditions générales de vente du "Groupe Relais Vert" et déclare les accepter sans réserve"

Date: /.../.../...../ Cachet: Signature:

Cadre strictement réservé au "Groupe Relais Vert"

Code client : Création SOLARIS le : /.../.../...../ Par :
 Création compta le : /.../.../...../ Par :

Vous souhaitez une livraison ?

OUI (cocher la case)

Indiquez votre adresse de livraison :

N° :

Rue/Voie :

Code Postal :

Ville :

Personne à contacter : **Tél :**

Accessibilité du lieu de livraison :

Livraison en VL (petit camion)

en porteur (12 T)

en semi (19 T)

⇒ Vos horaires ouverture magasin :

⇒ Vos jours de fermeture magasin : LU MA ME JE VE SA

⇒ Vos horaires ouvertures réception des palettes :

⇒ Vos jours de livraisons **SOUHAITÉS** : LU MA ME JE VE SA

⇒ Votre transporteur préféré :

⇒ Livraison en SAS (avec clé) : OUI NON

⇒ Vos horaires de réception **SOUHAITÉS** :
OPEN (dans la journée) **GRATUIT**
ACTIVE (< 11h)
TIME (entre 7h - 9h)

Ce service sera potentiellement payant, êtes-vous prêt à participer à hauteur de : 5 € à 10 € **ACTIVE**
15 € à 25 € **TIME**

Après étude et vérification auprès de nos transporteurs, notre service transport **vous CONFIRMERA** prochainement votre plan de transport et créneau horaire. Merci d'attendre la validation et le retour par mail de votre fiche transport

transport@relais-vert.com

Tél : 04 90 67 61 56 / 04 90 60 81 02