

## FICHE CLIENT

Raison sociale : .....  
Enseigne : .....  
N° SIREN : .....  
Code NAF/APE : .....  
N° TVA INTRA : .....  
Adresse de facturation : .....  
Dirigeant (nom) : ..... Tél. .... Email : .....  
Acheteur (nom) : ..... Tél. .... Email : .....  
Comptable payeur (nom) : ..... Tél. .... Email : .....  
Adresse mail pour envoi copie de facture : .....  
Une facture par BL  ou une facture regroupant tous les BL du mois

### Mode de règlement

Je soussigné ..... autorise la société EPISODE N° SIRET 892 182 635 00037 (enseigne **MATOUBRILLANT**) à présenter les LCR automatiques sans acceptation à notre banque pour règlement de nos factures à l'échéance 30 jours fin de mois à compter de la date d'émission de la facture.

Date, signature et qualité du signataire :

Cachet de l'Entreprise :

Le tireur (fournisseur) émet la LCR auprès de sa banque qui la transmet à la banque du tiré (le client). Ce dernier manifeste son acceptation (ou son refus si litige) de la LCR sur un relevé établi par sa banque avant l'échéance. Ce système permet de supprimer les échanges « papier » entre le fournisseur et le client.

**COORDONNEES BANCAIRES** : Joindre RIB.

Formulaire à retourner par email à : [contact@matoubrillant.fr](mailto:contact@matoubrillant.fr)

*Cadre réservé à MATOUBRILLANT*

Acceptation ouverture du compte par Service Financier le :

N° Client :

Remarques :