

Winterholt & Hering GmbH

Demande d'inscription

Afin de compléter votre demande d'inscription de compte, merci de bien vouloir renseigner ce formulaire dans son **intégralité** et de nous le renvoyer par email à whoffice@whoffice.de ou à défaut par fax au + 49 4106 - 79970.

Nous vous saurions gré de joindre également un extrait de votre registre du commerce (extrait Kbis). Les informations sont **utilisées à des fins internes** de Winterholt & Hering GmbH et restent strictement confidentielles.

Adresse du siège social / adresse de facturation :

Raison sociale (*) :	
Forme juridique (*) :	
Adresse (*) :	
Code postale / Ville / Pays :	
Adresse de facturation si différente	
Gérant / CEO (*) :	Date de naissance du gérant / CEO (*) :
Numéro d'identification fiscale*	Numéro de TVA intracommunautaire (*)
Numéro de Registre du Commerce (RCS) *	Date de création (*) :
Téléphone (*) :	Télécopie (*) :
Adresse E-Mail (*) :	Site internet :
Chiffre d'affaires annuel :	Nature exacte de l'activité :

1 (*) : champ obligatoire

Paraphez (vos initiales):

Page 1

HRB 4057 - Pinneberg

CEO: Georg Winterholt, Malte Winterholt

Adresse: Albert-Einstein-Ring 12, 25451 Quickborn, Allemagne

Demande d'inscription

Adresse de l'entrepôt, de livraison (si différente de l'adresse du siège ci-dessus) :

Raison sociale de l'adresse de livraison (*)	Adresse de livraison
Avenue *	Code postal / Ville (*) :
Personne à contacter sur place (*) :	Tél. (*) :
Télécopie (*) :	Adresse E-Mail (*)
Pays (*) :	

2 (*) : champ obligatoire

Nomination des acheteurs habilités :

La législation allemande en vigueur nous impose d'identifier et de documenter explicitement les personnes que vous habilitiez en votre société à gérer en votre nom les opérations inhérentes aux Achats.

Nom 1 *	Tel *	E-Mail *
Nom 2	Tel	E-Mail
Nom 3	Tel	E-Mail

3 (*) : champ obligatoire

Interlocuteurs du service financier:

Nom 1 *	Tel *	E-Mail *
Nom 2	Tel	E-Mail

4 (*) : champ obligatoire

Paraphez (vos initiales):

Page 2

Winterholt & Hering GmbH

Demande d'inscription

Interlocuteurs du service de réception des marchandises :

Nom1	Tel	E-Mail
Nom2	Tel	E-Mail

INFORMATIONS BANCAIRES (joindre un R.I.B. de votre banque émettrice des paiements à venir) :

Banque 1	Titulaire du compte
IBAN	BIC
Banque 2	Titulaire du compte
IBAN	BIC
Banque 3	Titulaire du compte
IBAN	BIC

5 (*) : champ obligatoire

De par votre signature contractuelle, vous confirmez avoir lu, compris et accepté les Conditions Générales de Vente et de Livraison (disponibles sur l'adresse http://www.whoffice.de/inhalt,whoffice,de/medium.inhalt_agb)

Date / Lieu

Nom et position
du signataire

Signature et cachet
de la société

Paraphez (vos initiales):

Page 3