UCFE formations conseils audits	OUVERTURE COMPTE CLIENT	Form Q 015
		Indice c

Raison sociale*			
Adresse*			
Téléphone*		Forme juridique*	
Fax*		Code NAF*	
E-mail*		Activité	
Siret*		Effectif	
N° identification TVA*			
Nom prénom PDG Et ou Directeur		Téléphone	
		E-mail	
Nom prénom du responsable formation et ou RH		Téléphone	
		E-mail	
Nom et prénom du responsable sécurité		Téléphone	
		E-mail	
Nom et prénom du responsable comptable*		Téléphone*	
		E-mail*	

OPCO *			
Adresse			
Nom du gestionnaire		Téléphone	
Adresse de facturation (si différente)			
Conditions de règlement	30 jours date de facture		
* Exemples : AKTO, OPCO 2I, OPCO ATLAS ….			

Document rempli par :	**Cachet entreprise**
Nom qualité et signature	

Cadre réservé à UCFE
N° de code comptable :

OBSERVATIONS

Afin de traiter votre commande rapidement et de manière optimale,
nous vous remercions de nous retourner ce document dûment rempli.

UCFE Z.I. de l'Europort 57500 Saint-Avold
Tél : 03 87 29 87 30 E-mail : st-avold@ucfe.fr Fax : 03 87 29 87 31

***A remplir obligatoirement pour prise en compte de l'ouverture du compte client.**