COMATEC
PACKAGING ORIGINAL ET RESPONSABLE
MADE FRANCE

COMATEC.FR

OUVERTURE DE COMPTE

Nom de la Société

Groupe ou Centrale achat

Siret / TVA intracommunautaire

Nom / Prénom

Fonction

Email

Tel

Fax

Adresse de Facturation

Adresse
rue, boulevard, etc..

Complément
Immeuble, étage, etc..

Code Postal / Ville

Adresse mail Facturation

Adresse de Livraison *(si différent de l'adresse de facturation)*

Adresse
rue, boulevard, etc..

Complément
Immeuble, étage, etc..

Code Postal / Ville

Contact pour Livraison

Nom / Prénom

Tel pour Livraison

Email pour Livraison

Jour d'ouverture

☐ *Lundi* ☐ *Mardi* ☐ *Mercredi* ☐ *Jeudi* ☐ *Vendredi*

Horaire de la Livraison

ex:. 8h - 12h & *ex:. 14h - 18h*

Adresse : Z.I de Lannolier - Boulevard François-Xavier Fafeur - 11000 CARCASSONNE - FRANCE
Téléphone : 04 68 25 93 94 - contact@comatec.fr
SAS AU CAPITAL DE 120 000 EUROS - RCS 551 850 324 CARCASSONNE
APE4669C - SIRET 551 850 324 00049 - FR89 551 850 324

COMATEC
PACKAGING ORIGINAL ET RESPONSABLE
MADE FRANCE

COMATEC.FR

Contact Comptabilité

Nom / Prénom

Tel

Email

Activités

(Cochez une seule case)

Restauration collective (RCO)

- ☐ Administratif (ADM)
- ☐ Santé (SA)

Restauration commerciale (RCA)

- ☐ Transport (TSPT)
- ☐ Hôtelière (HOT)
- ☐ Traditionnelle (TRAD) - Service à table
- ☐ Rapide (RAP)

Ventes alternatives (VA)

- ☐ Traiteur (TRT)
- ☐ Boulangerie, Terminaux de cuisson (DIV)
- ☐ Agroalimentaire (AGRO)

Distribution, Revente (REV)

- ☐ France
- ☐ Export

Votre première commande

*Pour la première commande : paiement avant départ par **virement** ou **CB**. Pour les autres, paiement selon avis de notre service comptabilité.

*Franco de port 390€ HT, sinon 45,80€ HT de frais de port.

Code	Désignation	Quantité

Adresse : Z.I de Lannolier - Boulevard François-Xavier Fafeur - 11000 CARCASSONNE - FRANCE
Téléphone : 04 68 25 93 94 - contact@comatec.fr
SAS AU CAPITAL DE 120 000 EUROS - RCS 551 850 324 CARCASSONNE
APE4669C - SIRET 551 850 324 00049 - FR89 551 850 324

DEMANDE DE DEMATERIALISATION DE FACTURE AU FORMAT PDF

Madame, Monsieur,
A compter du 01 janvier 2019, la société COMATEC aura pour obligation légale de dématérialiser ses factures à destination du secteur public (Ordonnance du 26 juin 2014).
Par la même occasion, nous souhaitons généraliser cette évolution numérique à l'ensemble de nos clients (Article 222 de la loi Macron du 06 août 2015).
Soucieux de la réduction de notre Empreinte Carbone directe ou indirecte, nous comptons sur votre Ecocitoyenneté pour adopter ce nouveau mode de transmission de document.

MERCI DE RETOURNER CETTE DEMANDE DUMENT COMPLETEE A L'ADRESSE MAIL SUIVANTE* :
facturation@comatec.fr

NUMERO DE CLIENT :

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

Code Postal Ville

Pays

ADRESSE MAIL :
(Pour la réception des factures)

Afin de rendre plus fluide les prestations de livraison de nos transporteurs, merci de renseigner les champs ci-dessous.

JOUR DE FERMETURE : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

HORAIRES DE LIVRAISON : ex:. (8h - 12h /8h-13h) & ex:. (14h - 18h / 13h30-18h)

(ATTENTION ! les plages horaires doivent être les plus larges possibles. Les livraisons impératives avant 10H, à l'étage, en express, au sous-sol, sur RDV, avec reprise d'emballage, sur salon, chez un particulier…, entraineront un surcoût d'expédition à votre charge. Merci de vous rapprocher de notre service commercial, pour connaître ces tarifs.)

☐ Je suis déjà dans un processus de dématérialisation de mes factures avec la société COMATEC.

☐ J'accepte la dématérialisation de mes factures émises par la société COMATEC, à l'adresse mail indiquée ci-dessus.

Je reconnais être informé par la présente, qu'à compter du 01 janvier 2019 les CGV de la société COMATEC incluront un forfait frais de traitement qui me sera facturé (5 € HT pour une expédition postale nationale, 10 € HT pour une expédition postale internationale).

NOM DU SIGNATAIRE

SIGNATURE ET TAMPON ENTREPRISE

*Sans réponse de votre part, un forfait frais de traitement sera appliqué aux factures non dématérialisées, conformément à nos CGV.