

Bon de commande

7 vous		es:			
Civilité: Mme Melle Mr Mr	Architecte	=	itre d'o	_	
	Entreprise	=	reau d'e		SPS [
Nom:	Consultant	_	omètre		ES [
Prénom :	☑ Votre sy	stème			
Fonction / Profession :		_	Mac OS		Linux [
TOTICLIOTY FIORESSION .	Logiciel de C	AO:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Téléphone :	→ Ouverture de compte :				
Télécopie :	Compte uti	lisateur	P.U.	Qté	Total
	Un compte			Х	€
E-mail:	Compte supl	Total ouver	90 €		€
				.ompte	-
Votre entreprise ✓	→ Offres ∂	i la carte	:		
Nom (raisons sociale):	Projet actifs	5	P.U.	Qté	Total
	Un projet		50€		€
Numéro SIRET :	Forfait 3 proj		120 € 300 €		€
Code NAF:	Licence supp	-	50€		€
T/1/ 1	Sous-total projets actifs				
Téléphone :					
Fax:	∠ Les Pac				_
Advoca	Initial	Étude (5 li			1 800 € HT/an
Adresse:		Réalisatio	n (5+10 lic	ences)	3 800 € HT/an
	Essentiel	Étude (816	cences)		2 800 € HT/an
Site web:		Réalisatio	n (8+15 lic	ences)	5 600 € HT/an
	Portormane	Étudo (10			3 600 € HT/an
→ Signature	Performance Étude (10 licences) Réalisation (10+25 licences)		8 400 € HT/an		
Je certifie exact, sous peine de nullité, les renseignements figurant sur le présent formulaire. Je		ricalisatio	11 (10+2311	cerices)	0 400 C111/all
reconnais avoir pris connaissance des Condition Générale d'abonnement, de lagrille tarifaire et, le cas échéant des Conditions Particulières applicables à l'offre retenue (disponible sur le	Stockage		P.U.	Qté	Total
site www.archivite.fr) et les accepter sans réserve. J'autorise la société Archivite à transmettre mes paramètres de connexion directement au revendeur pour qu'il procède à l'instalation de	Un projet		10€	х	€
mon accès. J'ai noté que l'ouverture de mon compte est subordonnée à la réception de		Sous	-total st	ockage	€
l'original du formulaire signé, du RIB ou RIP. Cachet de l'entreprise	→ Total de	e votre a	bonne	men	t
Fait à :	Offres soumisent	à conditions	précisés	dans le	es conditions générale
le: _ / _ /					r une durée minimum d d'ouverture de compte.
	Montat total abbonnement HT / mois		€		
Signature :			TVA	à 19.6%	6 €
		То	otal TTC	/ mois	€
AUTORISATION DE PRELEVEMENT l'autorise	l'établissement (C				EUR : 556 201
teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier et si sa situation le permet, tous les prélève	ement ordonnés	OF	RGANISN Ar	1E CRE. chivite	ANCIER

par le créancier désigné ci contre. En cas de litigesur un prélèvement, je pourrait en faire suspendre l'éxécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

104, rue de Chateaubriand 92290 Châtenay-Malabry

Pour toute information nous contacter au : (+33) 9 52 14 44 87

Complétez toutes les Informations N'oubliez pas de signer en bas de page

3 Faxer au **01.46.61.58.42**, envoyer l'original à Archivite - service clients 104, rue de Chateaubriand 92290 Chatenay Malabry

PRIERE DE RENVOYER CET IMPRIME A ARCHIVITE EN Y JOIGNANT OBLIGATOIREMENT UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (RIB), POSTAL (RIP) OU DE CAISSE D'EPARGNE (RICE) Les information contenues dans la présente autorisation ne sont utilisé que pour les seules nécéssité de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individueld'accès et de rectification auprès du créancier à l'adresse suivante (ARCHIVITE - SERVICE CLIENT - 104, rue de Chateaubriand - 92290 Chatenay-Malabry).

TITULAIRE DU COMPTE	ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER —
1110E11112 50 001111 12	
Nom/Prénom ou Raison social :	Agence:
Adresse :	Adresse:
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :

Date: Signature obligatoire: **DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

Code Etablissement Code Guichet N° de Compte Clé R.I.B