

## Formulaire de Demande de Compte Entreprise

Un représentant de ComponentSource vous contactera sous 24 heures ouvrées pour vous demander des informations supplémentaires et activer votre compte.

Nom de la société :			
Adresse de la société :	Adresse		
	Adresse (suite)		
	Ville		
	Département/Province		
	Code postal		
	Pays		
N° de téléphone (standard principal) :		Site Internet de la société :	
Entreprise privée : <input type="checkbox"/> Société cotée en bourse : <input type="checkbox"/> Agence gouvernementale : <input type="checkbox"/>			
N° de TVA (CE uniquement) :		N° DUNS (États-Unis/Canada uniquement) :	
Chiffre d'affaires annuel (la dernière année) :		Année de création de la société :	
Nombre de développeurs de logiciels :		Nombre d'employés :	
Adresse de facturation (si différente) :	Adresse :		
	Adresse (suite)		
	Ville		
	Département/Province		
	Code postal		
	Pays		
N° de téléphone du compte fournisseur :		N° de fax	
Adresse email du compte fournisseur :			
Nom du contact :		N° de téléphone du contact :	
Adresse email du contact :			
Estimation de la dépense annuelle :		Plafond de crédit demandé :	

Je confirme d'avoir lu et approuvé les [termes et conditions](#) de ce Compte Entreprise ComponentSource paiement à 30 jours nets. Je suis un signataire autorisé pour l'organisation ci-dessus appelée.

Signature :	Nom :	Fonction :	Date :

Veuillez renvoyer ce formulaire dûment rempli par messagerie électronique à [sales@componentsource.com](mailto:sales@componentsource.com) ou par fax au bureau le plus proche :

 <b>Siège américain</b> Tél. : +1 (770) 250 6100 Fax : +1 (770) 250 6199	 <b>Siège européen</b> Tél. : +44 (0) 118 958 1111 Fax : +44 (0) 118 958 9999	 <b>Siège japonais</b> Tél. : +81 3 3237 0281 Fax : +81 3 3237 0282
--	--	--

Réservé à l'usage de ComponentSource :

Monthly account limit		Per transaction limit		Approved by:	
-----------------------	--	-----------------------	--	--------------	--