

Date
 Commercial Disway _____

ENQ 01 Edition xx du jj/mm/aa

Nom <input type="text"/>			
N° R.C. <input type="text"/>	Forme juridique <input type="text"/>	Date création <input type="text"/>	Capital <input type="text"/>
Adresse <input type="text"/>			
Adresse <input type="text"/>			
Code Postal <input type="text"/>	Ville <input type="text"/>	Dirigeant <input type="text"/>	
Tel <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>	Email <input type="text"/>	
Contacts	Fonction	Email	Tel

Références

Banque	Contact	Tel Agence	N° Compte

<p>Principaux Fournisseurs</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Principaux clients</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

<p>Activités de votre société</p> <p><input type="checkbox"/> Intégrateur</p> <p><input type="checkbox"/> Distributeur / Grossiste</p> <p><input type="checkbox"/> Assembleur</p> <p><input type="checkbox"/> Vente détail</p> <p><input type="checkbox"/> Revendeur Hard/Soft</p> <p><input type="checkbox"/> Autres:</p>	<p>Financement</p> <p>Encours demandé:</p> <p>Garanties offertes:</p> <p><input type="checkbox"/> Engagement d'aval</p> <p><input type="checkbox"/> Caution bancaire</p> <p><input type="checkbox"/> Hypothèque de 1^{er} rang</p> <p><input type="checkbox"/> Autres:</p>
---	---

Cadre réservé à Disway

	Commercial	Credit Control	Direction Générale
N° Client <input type="text"/>	GCC		
Mode Recouvrement <input type="checkbox"/> P.L.			
	Conditions Paiements		
<input type="checkbox"/> E.C.	Crédit autorisé		
<input type="checkbox"/> T.R.	Mode Règlement		
	Visa		