aquitaine informatique

Bulletin de Souscription
Contrat de licence et de services PIKAYA

Parc d'Activités Mermoz
87 rue du Moulineau • BP 70017 •
33326 EYSINES Cedex
www.pikaya.com • contact@pikaya.com

Sas au capital de 206 520 E ● RCS Bordeaux B 444 740 294 ●
Code NAF 6202A ● SIRET 444 740 294 000 61 ●
N°TVA intracommunautaire: FR56444740294

CONTRAT N°	
COMMERCIAL	

INFORMATIONS SIEGE OU SITE CENTRAL			
N° SIRET			
N° TVA INTRACOM.			
RAISON SOCIALE			
ADRESSE 1			
ADRESSE 2			
CP		VILLE	
INTERLOCUTEUR			
TELEPHONE			
EMAIL			

DETAIL DE SOUSCRIPTION	MONTANTS
Redevance mensuelle forfaitaire HT des 5 premières licences (1)	100,00
Tva 20 % (2)	20,00
TOTAL TTC en euros de la 1ère redevance réglable par chèque à la commande (2) (3)	120,00

(1) Facturation mensuelle d'avance
(2) Nous consulter pour toute souscription hors métropole française
(3) Prélèvement automatique à partir du 2ème mois de souscription.

ACCORD DES PARTIES

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les termes du contrat de licence et de services PIKAYA. Je joins aux 2 exemplaires du présent bulletin, mon chèque de 120,00 euros à l'ordre d'AQUITAINE INFORMATIQUE et 2 exemplaires dument paraphés, cachetés et signés du contrat de licence et de services PIKAYA. Je complète l'autorisation de prélèvement ci-après et j'y joins le RIB correspondant. J'envoie l'ensemble de ces documents par courrier à la société AQUITAINE INFORMATIQUE dont l'adresse figure en entête.

Fait à : _____

Le: _____

Nom, prénom du signataire, signature & cachet Entreprise

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° national d'émetteur 556 575

Créancier : AQUITAINE INFORMATIQUE - BP 70017 - 33326 - EYSINES

Nous autorisons l'établissement teneur de notre compte, à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, nous pourrons faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de notre compte. Nous règlerons le différend directement avec le créancier.

TRES IMPORTANT : MERCI DE JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Raison Sociale : _____

Adresse : _____

_____

Code Postal : !__!__!__!__!__! Ville : _____

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Raison Sociale : _____

Adresse : _____

_____

Code Postal : !__!__!__!__!__! Ville : _____

Date : !__!__! !__!__! !__!__!

Signature et Cachet Société :

COMPTE A DEBITER

CODES N° DU COMPTE CLE RIB

Banque Guichet

!__!__!__!__!__! !__!__!__!__!__! !__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__! !__!__!