

DEMANDE D'AGRÉMENT - REGISTRATION REQUEST

7 Octobre 2021 - 7th October 2021

A nous retourner avec l'accord de votre banque avant le mardi 5 octobre 2021
Please return to us with the approval of your bank before Tuesday 5th October 2021

VENTES OSARUS
88 route d'Orbec – 14100 LISIEUX
Tél : 02 61 75 00 26 – Port : 06 30 31 94 05
e-mail : compta@osarus.com

Nom / Surname

Prénom / First name

Adresse / Address

.....

.....

Tel. Fax

Mob. Fax

N° TVA / VAT N°

Budget d'achat estimé
Estimated amount of purchase

Banque / Bank

Adresse / Address

.....

..... Fax

Personne à contacter / Person to be contacted

Compte N° / Account N°

Transactions faites avec les autres agences de ventes
Past transactions with other thoroughbred sales companies

.....

J'autorise VENTES OSARUS à contacter ma banque.
I hereby authorise VENTES OSARUS to carry out a credit enquiry.

Date

Signature