

# DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE



À adresser à : [ouverture-compte-dnl@dnl.fr](mailto:ouverture-compte-dnl@dnl.fr)

(à envoyer de préférence au format :

- PDF complété dans un navigateur web/un lecteur PDF ([en ajoutant le cachet et la signature](#)) OU document imprimé et scanné

: Ne pas envoyer de photos)

CODE REP DNL : NOM Prénom	
Rattaché à une centrale ? (non franchisé)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, numéro d'adhérent de la Centrale:	

Attention, votre demande doit obligatoirement être accompagnée d'un **RIB et d'un extrait K BIS de moins de 3 mois**

ainsi que les CGV et CCV Supermarchés Interforum datées, signées et revêtues de votre cachet commercial. ([le document peut être complété dans un navigateur web ou dans un lecteur PDF](#))

NOM DE LA LIBRAIRIE/ ENSEIGNE**	<input type="checkbox"/> SUCCESSION DE COMPTE**	<input type="checkbox"/> CRÉATION DE COMPTE **
RAISON SOCIALE**	PRÉDÉCESSEUR (n° compte)	
N°SIRET (14 caractères) ou N°SIREN (9 caractères)**	MODE DE REGLEMENT	<input type="checkbox"/> LCR MAGNETIQUE (F2) <input type="checkbox"/> CHÈQUE OU VIREMENT (F3)
CODE NAF/APE (4 chiffres+1 lettre)	DÉMATÉRIALISATION FACTURE ET BORDEREAU (*) <small>(récépissé papier )</small>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, Sans document dans le colis (1) <input type="checkbox"/> Oui, Avec documents dans le colis (6)
N°TVA	ENVOI PAR EMAIL DES BONS DE LIVRAISON (CADART)	<input type="checkbox"/> OUI (indiquer un mail dans les contacts) <input type="checkbox"/> NON

\* Les pièces comptables vous sont adressées par email au format PDF avec signature certifiée

## COORDONNÉES PRINCIPALES DU POINT DE VENTE

ADRESSE POINT DE VENTE**	ADRESSE DE LIVRAISON (si différente)
CODE POSTAL ET VILLE POINT DE VENTE**	CODE POSTAL ET VILLE LIVRAISON
PAYS POINT DE VENTE**	PAYS LIVRAISON
TÉLÉPHONE FIXE ET FAX POINT DE VENTE (+ indicatif)**	TÉLÉPHONE FIXE ET FAX LIVRAISON (+ indicatif)
ADRESSE DE FACTURATION (si différente)	VILLE FACTURATION
CODE POSTAL FACTURATION	TELEPHONE FIXE ET FAX FACTURATION (+ indicatif)
GLN/GENCODE13 (identifiant Interforum.fr)	PAYS FACTURATION

## DESCRIPTIF DU POINT DE VENTE

SURFACE TOTALE (m²) **	CHIFFRE D'AFFAIRE PPHT ESTIMÉ (€)
EFFECTIF	SAISONNIER <input type="checkbox"/> ÉTÉ <input type="checkbox"/> HIVER <input type="checkbox"/> ÉTÉ ET HIVER

## CONTACTS DU POINT DE VENTE

CONTACT ADMINISTRATIF	CIVILITÉ (Mme/M.)	NOM	PRÉNOM	TEL. FIXE PROFESSIONNEL (+ indicatif)	TEL. PORTABLE PROFESSIONNEL (+ indicatif)	EMAIL PROFESSIONNEL <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> DIRIGEANT** (REPRÉSENTANT LÉGAL)				+	+	
<input type="checkbox"/> COMPTABLE**				+	+	
<input type="checkbox"/> AUTRE FONCTION (GÉRANT LIBRAIRIE, LIBRAIRE, LOGISTIQUE ou COMMUNICATION) <sup>2</sup>				+	+	
<input type="checkbox"/> AUTRE FONCTION (GÉRANT LIBRAIRIE, LIBRAIRE, LOGISTIQUE ou COMMUNICATION) <sup>2</sup>				+	+	

<sup>1</sup> Cochez le contact administratif de votre point de vente (**un seul contact administratif**), il est notre contact par défaut pour les communications Interforum

<sup>2</sup> Voir l'aide à la saisie des fonctions (sélectionnez ▼ la fonction souhaitée dans votre navigateur web/lecteur PDF ou surlignez-la directement sur le document pour une version scannée).

<sup>3</sup> **DÉSABONNEMENT TOTAL** : Cochez la case si aucun contact ne souhaite recevoir les communications d'Interforum par voie de newsletters (titres enjeux, titres au coeur de l'actualité, informations et événements éditeurs, alerte logistique etc...), sur les réseaux sociaux ou par SMS/messagerie instantanée. Ne s'applique pas aux communications comptables et administratives.

ÉTIQUETAGE	<input type="checkbox"/> - 5% <input type="checkbox"/> Prix public	NOMBRE D'ELEMENTS
FORMAT	<input type="checkbox"/> Poids/Prix <input type="checkbox"/> GENCOD éditeur <input type="checkbox"/> Sans étiquette	NOMBRE DE TABLES
COMMENTAIRE (Si besoin, précisez la date d'ouverture de votre point de vente)		

À compléter par les services internes DNL	<input type="checkbox"/> Exclu DNL (S01) <input type="checkbox"/> TIERS PURS (A, MICHEL...ACTES SUD...) +COMMUNS (MEDIA,...) +IF (S02)	GESTION DES NOUVEAUTES	<input type="checkbox"/> ROI IF (RI) <input type="checkbox"/> PAS DE ROI (PR) <input type="checkbox"/> ROI IF + TIERS (RT)	
	<input type="checkbox"/> TIERS PURS PARTIELS+COMMUNS (MEDIA,...) +IF (S03) <input type="checkbox"/> TIERS COMMUNS (MEDIA, FLAMM, GALLIMARD) + IF (S04)		<input type="checkbox"/> COLIS NOUVEAUTES REGULIERS (CR) <input type="checkbox"/> COLIS NOUVEAUTES MEGA-BESTS (CM)	
	<input type="checkbox"/> PÉRIMETRE ET ACTIONS COMM.	<input type="checkbox"/> IF PURS (S05) <input type="checkbox"/> UNIQUEMENT CARTO par DNL (S06)	GESTION DE LA CARTOGRAPHIE PAR DNL	<input type="checkbox"/> AVEC CARTOGRAPHIE (AC) <input type="checkbox"/> SANS CARTOGRAPHIE (SC)
	<input type="checkbox"/> PAS RAYON LIVRES / OP COMM (S10) <input type="checkbox"/> EXCLU LDS / OP COMM (S15)	COMMENTAIRE		

<input type="checkbox"/> J'ai pris connaissance et accepte les conditions générales de vente** en ce compris notamment l'article 11 Réserve de propriété	À compléter par les services internes Interforum
DATE (JJ/MM/AAAA) **	DATE FICHIER CLIENTS
SIGNATURE ET CACHET**  joindre impérativement RIB, CGV, et Kbis (<3 mois)	VISA FICHIER CLIENTS

## \*\* Informations obligatoires

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité ([cf. charte de protection de vos données personnelles](#))

Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier RAR à l'adresse suivante : **DPO EDITIS, 92 avenue de France, 75013, Paris** ou à l'adresse électronique suivante [dpo-edits@edits.com](mailto:dpo-edits@edits.com).

Pour toute réclamation de votre compte sur le Site, vous pouvez envoyer votre demande à l'adresse [ouverture-compte-dnl@dnl.fr](mailto:ouverture-compte-dnl@dnl.fr).

Nous nous efforcerons de traiter vos demandes d'exercice de vos droits dans un délai maximum d'un mois suivant la réception de celle-ci. En cas de demande complexe ou multiple nécessitant un délai plus long, nous vous informerons de cette prolongation et de ses motifs dans un délai d'un mois à compter de la réception de votre demande.

En cas de manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.