
« Check-list » des documents nécessaires

ADMINISTRATION

- | | | | |
|--|--------------------------|---|----------|
| Vos données générales | <input type="checkbox"/> | } | Annexe 1 |
| Numéro TVA / Type | <input type="checkbox"/> | | |
| N° de compte bancaire ou postal | <input type="checkbox"/> | | |
| Liste des utilisateurs, droits d'accès | <input type="checkbox"/> | ⇒ | Annexe 3 |

COMPTABILITE

- | | | |
|---|--------------------------|------------|
| Plan comptable | <input type="checkbox"/> | |
| Bilan de l'année précédente | <input type="checkbox"/> | |
| Facture (exemple) | <input type="checkbox"/> | |
| Bon de commande (exemple) | <input type="checkbox"/> | |
| Devis (exemple) | <input type="checkbox"/> | |
| Types TVA + dernier formulaire TVA | <input type="checkbox"/> | |
| Liste des n° comptes bancaires et postaux | <input type="checkbox"/> | ⇒ Annexe 2 |

ACHATS

- | | |
|--|--------------------------|
| Liste des fournisseurs / n° si déjà existant | <input type="checkbox"/> |
| Liste des produits / n° si déjà existant | <input type="checkbox"/> |

VENTES

- | | |
|---|--------------------------|
| Liste des clients / n° si déjà existant | <input type="checkbox"/> |
| Taux TVA (base 7.6%) | <input type="checkbox"/> |

CONTRATS

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| Feuille de salaire (exemple) | <input type="checkbox"/> | |
| Liste des employés, avec mention salaire | <input type="checkbox"/> | (nom, prénom, adresse, dat.nais., salaire, n°AVS) |
| Impôts à la source | <input type="checkbox"/> | |
| Contrats d'assurances | <input type="checkbox"/> | |

Lieu, date : _____

Signature : _____

« Annexe 1 »

VOS COORDONNEES

Votre raison sociale

Adresse

N° de téléphone

N° de téléphone mobile

N° de fax

Adresse e-mail

1) _____

2) _____

Adresse site internet

http://www._____

Logo

Support : CD-rom e-mail

Format : psd ou tiff ou jpeg

TVA

TVA

soumis non soumis

Si soumis Numéro

Type

Forfaitaire oui non

Taux

_____% _____% _____%

Mode de paiement TVA

convenu à l'encaissement

Période de décompte

mensuel trimestriel semestriel annuel

COMPTE PRINCIPAL

Banque / CCP

Clearing

Numéro de compte

CCP de la banque

IBAN

Lieu, date : _____

Signature : _____

« Annexe 2 »

VOS COMPTES BANCAIRES ET/OU POSTAUX

1)

Banque / CCP

Clearing

Numéro de compte

CCP de la banque

IBAN

Utilisation

(relation avec plan comptable)

2)

Banque / CCP

Clearing

Numéro de compte

CCP de la banque

IBAN

Utilisation

(relation avec plan comptable)

3)

Banque / CCP

Clearing

Numéro de compte

CCP de la banque

IBAN

Utilisation

(relation avec plan comptable)

Lieu, date : _____

Signature : _____

« Annexe 4 »

DONNEES TECHNIQUES ◆

Nom/modèle ordinateur _____

PC

Mac

Processeur _____

Mémoire

disque dur _____

vive _____

Année d'acquisition _____

ECRAN ◆

Taille écran

15"

17"

19"

Résolution

1024 x 768

1280 x 1024

IMPRIMANTE ◆

Marque _____

Modèle _____

Type

jet d'encre

laser

couleurs

noir/blanc

Date d'achat _____

SOFTWARE ◆

Navigateur internet type & version _____

Système d'exploitation _____

CONNEXIONS ◆

Provider _____

Type d'abonnement _____

USB

LAN

Wireless

Modem

Adsl

Câble

Lieu, date : _____

Signature : _____