

DEMANDE DE CREATION/MODIFICATION
D'UN FOURNISSEUR FRANÇAIS

NOM DU DEMANDEUR :

Unité / service / bureau :

Date de la demande :

1) Identité du fournisseur

Raison sociale	
Fournisseur percevant des Honoraires	OUI : <input type="checkbox"/> / NON : <input type="checkbox"/>
Type d'organisation	Société privée : OUI : <input type="checkbox"/> / NON : <input type="checkbox"/> Personne Physique : OUI : <input type="checkbox"/> / NON : <input type="checkbox"/>
Adresse	
Suite adresse	
Suite adresse	
Code Postal	
Ville	
Pays	
Email (<i>obligatoire pour les paiements par virement</i>)	
N° TVA Intracommunautaire (<i>obligatoire pour les Stés Européennes</i>)	
N° SIRET (<i>obligatoire</i>)	

2) Coordonnées bancaires du fournisseur

Joindre impérativement le RIB du fournisseur.

CONTROLE EFFECTUE PAR LA DR

OUI

NON

Nom du contrôleur :