

**FORMULAIRE : FOURNISSEUR FRANCAIS**

Création  Modification



|  |
| --- |
| SUIVI DE LA DEMANDE (réservé à l’université) |
| Date de la demande : Composante : |
| Affaire suivie par : N° de téléphone : |
| N° fournisseur (si modification) : |
| Objet de la modification : |

***IDENTIFICATIONS***

Nom ou raison sociale :

N° et nom de la voie :

Code postal : Ville/cedex :

Pays : Boite postale :

N° de téléphone : N° de Fax :

E-mail :

***INFORMATIONS FISCALES***

|  |
| --- |
| N° SIRET ou URSSAF : |
| N° TVA Intracommunautaire : |
| Autre identifiant (si aucun n° Siret) : |
| Pour les associations, N° d’inscription en Préfecture : |

***COORDONNEES BANCAIRES* (*Joindre OBLIGATOIREMENT un RIB*)**

Titulaire du compte :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Code Banque |  | Code Guichet |  | N° de Compte |  | Clé RIB |  | Domiciliation |

Code BIC ou adresse SWIFT :

IBAN :

*Inscrire uniquement les coordonnées bancaires figurant sur vos factures*