**Formulaire de demande de création /modification d’un fournisseur : tiers ou agent**

***(Creation / Modification Request Form supplier or agent)***

# **Cadre reserve a l’administration - a remplir PAR L’ASSISTANT(e)**

**CRI :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Projet ou service d’accueil Inria :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Période d’invitation :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# **Cadre reserve a l’administration - a remplir par le smd**

**N° DE SAFIN :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**A transmettre à :** [**creation-fournisseurs@inria.fr**](mailto:creation-fournisseurs@inria.fr)

# **à remplir par le fournisseur: IDENTIFICATION**

**N° SIRET (14 chiffres) :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **N° TVA intracommunautaire *(VAT number)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**ou RNA pour les associations (Répertoire National des Associations) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom *(Name)-*Prénom *(First name)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Raison sociale *(company name)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

C**ourriel *(e-mail)*:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse complète *(complete address)*:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code Postal *(Zip Code)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Ville *(City)*:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Pays *(Country)*:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prestataire à déclarer** **en honoraires (DSAS2) *(provider to declare fees)*:** OUI NON

**Entreprise du secteur protégé :** OUI NON

# **A remplir par le fournisseur: coordonnees bancaires / bANKING INFORMATION**

**France :** **Pièce émanant de l’établissement bancaire à joindre obligatoirement  ⇨IBAN**

**Europe zone SEPA\* :** **Pièce émanant de l’établissement bancaire à joindre obligatoirement *(piece must be attached (original))* ⇨IBAN**

**Etranger : Pièce émanant de l’établissement bancaire à joindre obligatoirement *(piece must be attached (original))***

**Titulaire du compte *(account holder)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom de la banque : *(name of the bank)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Numéro et libellé de la voie *(bank address)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal *(Zip code)*:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Ville *(city)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Pays *(country)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**N° de compte *(account number)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**SWIFT :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Devise de règlement *(payment currency)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Banque intermédiaire (intermediaire bank) :**

**Nom de la banque : *(name of the bank)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Numéro et libellé de la voie *(bank address)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal *(Zip code)*:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Ville *(city)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Pays *(country)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**N° de compte *(account number)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**SWIFT :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Devise de règlement *(payment currency)* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# **A remplir par le fournisseur: Codes Spécifiques à fournir selon pays de domiciliation bancaire**

**United States** : ABA ou ROUTING (9 digits) **:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Canada** : CC (Code de Compensation) (9 digits): Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Australia** : BSB (Bank State Branch) (6 characters): Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**New Zealand** : NZ (6 characters): Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Chile** : RUT (Registro Unico Tributario): Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# **Pièces jointes à la demande / pieces attached to the request**

**Références bancaires (RIB original)**

**Avis de situation au répertoire Sirene** (<https://avis-situation-sirene.insee.fr/jsp/avis-formulaire.jsp>)

Date : Cachet commercial *(company stamp)*

Signature :