

**FORMULAIRE : FOURNISSEUR ETRANGER**

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 ***(OBLIGATOIRE)*** : Ville :

Pays : Boite postale :

N° de téléphone : N° de Fax :

E-mail :

***INFORMATIONS FISCALES***

|  |
| --- |
| **Pour tous les pays de l’union européenne :** |
| **N° TVA Intracommunautaire** |
| Ce numéro se présente sous la forme de 2 lettres du code pays suivi de chiffres (nombre de chiffres différents selon les pays) |
| ………………………………………………………………………………………………… |

***COORDONNEES BANCAIRES* (*Joindre OBLIGATOIREMENT tout document mentionnant les coordonnées bancaires complètes*)**

Titulaire du compte :

IBAN :

Code SWIFT ou code BIC :

Nom et adresse de la banque :

*Inscrire uniquement les coordonnées bancaires figurant sur vos factures*