

**DEMANDE DE CREATION/MODIFICATION**  
**D'UN FOURNISSEUR FRANÇAIS**

**NOM DU DEMANDEUR :**

**Unité / service / bureau :**

**Date de la demande :**

**1) Identité du fournisseur**

<b>Raison sociale</b>	
<b>Fournisseur percevant des Honoraires</b>	OUI : <input type="checkbox"/> / NON : <input type="checkbox"/>
<b>Type d'organisation</b>	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	
<b>Email</b> ( <i>obligatoire pour les paiements par virement</i> )	
<b>N° TVA Intracommunautaire</b> ( <i>obligatoire pour les Stés Européennes</i> )	
<b>N° SIRET</b> ( <i>obligatoire</i> )	

**2) Coordonnées bancaires du fournisseur**

**Joindre impérativement le RIB du fournisseur.**

**CONTROLE EFFECTUE PAR LA DR**

**OUI**

**NON**

**Nom du contrôleur :**