

FICHE CLIENT

Création

Modification

Date de la demande :	Nom :	Composante :	Tél :
----------------------	-------	--------------	-------

• ADRESSE PRINCIPALE : SIEGE SOCIAL

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 :

<p>N° SIRET ou URSSAF :</p> <p>ET</p> <p>N° TVA Intracommunautaire :</p> <p>Autre identifiant (si aucun n° Siret) :(n° sécurité social)</p> <p>Pour les associations, N° d'inscription en Préfecture :</p>

• COORDONNEES BANCAIRES (Joindre un RIB)

ATTENTION : TOUTE FICHE INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITEE

A TRANSMETTRE PAR MAIL A : budget@univ-orleans.fr

FACULTATIF : PARTENAIRES :

Destinataire facture

Nom – adresse

Réceptionnaire marchandise

Nom - adresse