

Groupe de Compte Z002

Association sans SIRET Travailleur Indépendant sans Siret Etudiant

CADRE A REMPLIR PAR LA COMPOSANTE AVANT DE L'ADRESSER AU FOURNISSEUR

COMPOSANTE :

Mme / Mr..... Le :

Téléphone : MAIL : @mail :

**CETTE FICHE DEVRA OBLIGATOIREMENT ETRE COMPLETEE
ET ACCOMPAGNEE DES JUSTIFICATIFS SELON LES CAS SUIVANTS :**

Pour les fournisseurs déjà créés, en cas de changement de :

- **SIREN (9 PREMIERS CHIFFRES DU SIRET)** intervenu suite à une fusion, un rachat, changement de propriétaire, de dénomination etc ..., **JOINDRE un EXTRAIT KBIS .**

- **Changements d'adresse** : joindre un document (copie de la facture, devis etc) mentionnant la nouvelle adresse.

- **Changements de dénomination (nom)** : demander un **nouveau RIB avec la nouvelle dénomination.**

**POUR TOUS ▶ JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB LISIBLE comportant la RAISON SOCIALE
PAS DE TELECOPIE**

Veillez ne pas changer le format des fiches navette.

Merci de votre coopération .

CADRE A REMPLIR PAR LE FOURNISSEUR

Nom Du Fournisseur :

Nom et prénom de l'étudiant :

Nom de l'Association :

N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE :

N° URSSAF ou Inscription au registre du commerce :

N° inscription au répertoire des métiers :

N° INSEE (Sécurité Sociale) :

Nom et Agence de la Banque : CODE SWIFT ou BIC :

ADRESSE TRAVAILLEUR INDEPENDANT / ETUDIANT / ASSOCIATION :

N° : Nom de la voie :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone : MAIL : @mail :