

AGENCE COMPTABLE

FAX : 01 57 27 54 51

**FICHE NAVETTE CREATION FOURNISSEUR / SIFAC**

FORME JURIDIQUE :

Nom, Prénom ou Raison sociale : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse :Cliquez ici pour taper du texte.

Code Postal**:** Ville :Cliquez ici pour taper du texte.Pays :Cliquez ici

Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte. Fax : Cliquez ici pour taper du texte.

E-mail : Cliquez ici pour taper du texte.

**COORDONNEES BANCAIRES**

**JOINDRE impérativement un RIB pour les comptes en France ou un document équivalent émis par la banque pour les pays étrangers - en fichier attaché**

|  |  |
| --- | --- |
| **BANQUE****A** **L’ETRANGER** | Nom du bénéficiaire :Cliquez ici pour taper du texte. ABA/Routing – Code banque :Cliquez ici pour tapeCode SWIFT :Cliquez ici N° de compte :Cliquez ici pour taper du texte. IBAN :Nom de la banque :Cliquez ici pour taper du texte.Adresse de la banque : Cliquez ici pour taper du texte.  |

**Données complémentaires obligatoires :**

|  |  |
| --- | --- |
| **SIRET (14 chiffres)*** Sociétés françaises
 | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **TVA Intracom. ou VAT*** Administrations, Ets publics ou Sociétés de l’U.E.
 | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **SIRET, URSSAF, INSEE (sec. Soc.),n° étudiant, RNA*** Professions libérales, autres…
 | Cliquez ici pour taper du texte. |

**Fiche à envoyer à : *ac.paiements@univ-paris-diderot.fr***

Date, signature, Cachet