**Annexe 3 – Fiche fournisseur**

*Réservé à l’Université - À retourner au chargé de suivi de l’appel à projets du Parlement Étudiant qui le transmettra à l’Agence Comptable*

□ Création □ Modification

Nom du service demandeur : 

Gestionnaire financier à contacter : 

**1/ NOM, Prénom ou Raison Sociale :**



**2/ Titre et identifiant(s) :** cocher une seule case

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LIBELLE** | **IDENTIFIANT(S)** |
| □ | Entreprise privée française (SA, EURL, SARL, Coopérative…)  | N° SIRET (14 chiffres) obligatoire |
| □ | Personne morale publique française (Collectivité locale, établissement public, groupement d’intérêt public … ) | N° TVA intracommunautaire |
| □ | Profession libérale ou entreprise individuelle (France) | N° INSEE |
| □ | Structure employant des personnes en situation de handicap (Entreprise adaptée, ESAT, ASEI, Association pour l’intégration des personnes en situation de handicap) | N° URSSAF |
| □ | Association (France) | N° inscription Registre Commerce |
| □ | Fournisseur de l’Union Européenne (Public ou Privé) hors France avec N°TVA intracommunautaire | N° TVA intracommunautaire obligatoire |
| □ | Fournisseur hors Union Européenne (y compris DOM-TOM) |  |

**3/ Adresse(s) :**

 ADRESSE DU SIEGE

N°  Nom de la voie : 

Complément d’adresse : 

Code Postal :  Ville :  Pays : 

Téléphone :  Fax : 

Personne à contacter : 

Portable :  Courriel : @

AUTRE ADRESSE (le cas échéant)

Type (rayer les mentions inutiles) : Service Comptabilité / Direction / Filiale / Succursale

Autre, à préciser : 

N°  Nom de la voie : 

Complément d’adresse : 

Code Postal :  Ville :  Pays : 

Téléphone :  Fax : 

Personne à contacter : 

Courriel : @

**4/ Domiciliation Bancaire :**

Mettre votre RIB OU RIP dans ce cadre

IMPORTANT : En cas de règlement à une société d’affacturage (exemple : CEPME, etc … ), joindre son RIB

Mettre le RIB de la société d’affacturage dans ce cadre

Fait à , le 

Cachet ou signature du représentant légal