UNIVERSITÉ DE LORRAINE

A retourner accompagné obligatoirement d'un RIB original :

Auteur de la demande : ……..……..

FICHE DE RENSEIGNEMENT FOURNISSEUR

(A COMPLETER EN LETTRES CAPITALES)

❶ *ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT*

Nom ou Raison sociale : ASSIDUT

***Nature Juridique** (SA, SARL, Assoc., etc.) :* ASSOCIATION

N° de la Voie : 43 ***Type de la Voie (rue, avenue, etc.) :*** Avenue

Nom de la Voie : Pierre CURIE

Boite Postale : ***N° de Cedex :***

Lieu Dit :

Code Postal : 54520 ***Ville :*** LAXOU

Pays :

N° de Téléphone 03 72 74 33 70 ***N° de Télécopie*** 03 72 74 33 72

E-mail : iutnc-info@univ-lorraine.fr

N° TVA Intra-communautaire *(champ obligatoire pour les établissements assujettis à la TVA non exonéré)*

N° SIRET si société *(champ obligatoire pour les sociétés et pour les associations ayant un n° de SIRET)*

N° Enregistrement si association W 5 4 3 0 0 5 6 2 6 *(champ obligatoire pour les associations ne possédant pas de n° de SIRET : Numéro délivré par Tribunal ou Préfecture)*

N° INSEE ou Sécurité Sociale *(champ obligatoire pour les particuliers)*

L'ASSIDUT ne possède pas de numéro SIRET, ni de numéro de TVA Intra-communautaire. Le numéro d'enregistrement en préfecture doit normalement suffire à être enregistré comme fournisseur

COORDONNEES BANCAIRES :

Il est IMPERATIF de joindre un RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE original avec IBAN

MAJ SG/CDC/OE le 02/02/2016