

Madame, Monsieur,

Dans le système de gestion informatisé, il est nécessaire de créer les fournisseurs. En conséquence, je vous serais reconnaissante de bien vouloir me renvoyer ce document annoté des renseignements suivants qui sont nécessaires pour procéder aux paiements :

Nom ou Raison Sociale (si rectification nécessaire) .....

Numéro de la Voie : ..... Nom de la Voie : .....

Numéro de Cedex : ..... Lieu dit : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél. :           Fax :

Forme sociale :

S.A.  S.A.R.L.  Entreprise individuelle  SNC  SCM  Administration  Personne physique

**1 – POUR LES PERSONNES MORALES :**

Code SIREN/SIRET :

Code N.A.P.E. (A.P.E.) :

T.V.A. communautaire :

**2 – POUR LES PERSONNES PHYSIQUES :**

Code I.N.S.E.E. :

R.I.B. ou R.I.P. :

Clé :

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL**

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

**Le présent document doit être envoyé   :**

IUT des Pays de l'Adour /  
371, rue du ruisseau  
40004 MONT DE MARSAN  
FAX : 05 58 51 37 37