FICHE TIERS

( FOURNISSEURS ET CLIENTS )

A retourner au service demandeur

Documents à joindre obligatoirement :

* IBAN / RIB ( fournisseurs )
* Extrait au journal officiel ( association )

Identité



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom :  |  | Prénom :  |  |
| Date de naissance : |  | Lieu de naissance : |  |
| Raison sociale :  |  |
| Dénomination commerciale : |  |
| N° de Siret : |  | Code APE : |  |
| N° RNA ( associations\* uniquement ) : \*sauf associations de droit local ( Alsace-Moselle ) |  |
| N° RPPS ( Répertoire Partagé des Professionnels de Santé ) : |  |

Coordonnées

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Téléphone : |  | Courriel : |  |

ADRESSE DE FACTURATION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° : |  | Rue : |  |
| Complément géographique : |  | BP : |  |
| Code postal : |  | Commune : |  | Pays : |  |
|  |
| Données certifiées correctes à la date du : |  |