

# Coordonnées fournisseur

Envoyer le formulaire rempli par courrier ou par e-mail



Raison sociale	
Nom de la personne responsable	
Rue / n°	
Lieu / Code postal	
E-mail	
Téléphone	
Fax	
Site internet	
Corps de métier/s	
N° TVA	
N° IDE	

## COORDONNÉES BANCAIRES

Nom de la banque	
Titulaire du compte	
N° IBAN	
N° compte bancaire/postal	
Adresse de paiement	
Délai de paiement	

LIEU ET DATE :

SIGNATURE :