|  |  |
| --- | --- |
| UM | **DEMANDE DE CREATION D’UN FOURNISSEUR\***    **DEMANDE DE MODIFICATION-FOURNISSEUR N°****\***  **(\* cocher la case correspondante)** |

Demande dûment complétée à retourner à /

*Request duly completed to be returned to :*

**Agence Comptable – Bureau des Tiers**

CC 422

163, rue Auguste Broussonnet

34090 Montpellier

Mail : [sifac-tiers@umontpellier.fr](mailto:sifac-tiers@umontpellier.fr)

**CADRE RESERVE A L’UNIVERSITE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom/Prénom du gestionnaire :  Service : | Téléphone :  Mail : |

**PARTIES A REMPLIR PAR LE FOURNISSEUR**

***Party to be completed by the supplier***

*Le document doit être dactylographié/ the document must be typed*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom ou Raison sociale / Legal Name :   Statut (SA, SARL, …) / Status :  N° et nom de la voie / Number and street name :    Complément d’adresse / Street name 2 :  Code postal / Postal zip code:  Ville/City :  Pays / Country :  Contact :  Téléphone / Phone :  Mail :   |  | | --- | | N° Sécurité sociale (personnes physiques) : |  |  | | --- | | N° SIRET (entreprises françaises ou associations) : |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | N° RNA (associations sans n° SIRET) - Joindre les statuts  et la publication au JOAFE (Journal Officiel des Associations et Fondations d'Entreprise) | | Joindre les statuts | | N° TVA intracommunautaire (entreprises européennes) : |  |  | | --- | |  | |

…/…

|  |
| --- |
| **Adresse de commande (si différente : partenaire) / *Order address (if different)*** |
| Nom ou Raison sociale / Legal Name :     N° et nom de la voie / Number and street name :      Complément d’adresse / Street name 2 :  Code postal / Postal zip code:  Ville/City :  Pays / Country :  Contact :  Téléphone / Phone :   |  | | --- | | Mail : | |

|  |
| --- |
| **Joindre OBLIGATOIREMENT / *Join MANDATORY*** |
| **un Relevé d’Identité Bancaire (RIB)**  **Ou**  **pour les banques étrangères ne disposant pas d’un RIB, joindre un document officiel de la banque mentionnant /** *for foreign accounts, an official document from the bank indicating :*   * Le nom du titulaire du compte / *The name of the account holder* * Les coordonnées bancaires complètes (code banque et numéro de compte ou IBAN)   *Bank details (bank code and account number or IBAN)*   * Le code SWIFT/BIC - *The SWIFT/BIC code* * Les coordonnées bancaires de la banque intermédiaire le cas échéant / Bank details of the intermediary bank if applicable   **Nota :**  **L’absence de coordonnées bancaires valides devra être dûment justifiée (ex : paiement uniquement par Carte Bancaire)** /*The absence of valid bank details must be justified (example : payment by credit card)*   * Joindre tout document probant justifiant l’absence de coordonnées bancaires valides / *Attach any proof document justifying this absence of valid bank details* |

**Toute demande incomplète ne sera pas traitée**

***Incomplete forms will not be processed***