UNIVERSITÉ TOULOUSE Jean Jaurès

~ FICHE CLIENT ~

A retourner à :

Nom du service demandeur (réservé à l'université) :

Gestionnaire financier à contacter **:**
(réservé à l'université) :

Université Toulouse Jean Jaurès
Services Financiers Centraux
5 allées Antonio Machado
31058 TOULOUSE Cedex 9

❶ **NOM, Prénom ou Raison Sociale :**

❷ **Titre et identifiant(s) :**
cocher une seule case

	LIBELLE	IDENTIFIANT(S)
	EURL (France)	***Renseigner au moins un identifiant*** N° SIRET (14 chiffres) **obligatoire** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° TVA intra-communautaire |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° INSEE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_| N° URSSAF |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° Inscription Registre Commerce
	Société Anonyme (France)	
	SARL (France)	
	Coopérative	
	Groupement d'Intérêt Public (France)	
	Etablissement Public Français	
	Collectivité Locale (France)	
	Profession Libérale (France)	
	Entreprise individuelle (France)	
	Association (France)	
	Client de l'Union Européenne (Public ou Privé) hors France avec N° TVA intra-communautaire	N° TVA intra-communautaire **obligatoire** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
	Client hors Union Européenne (y compris DOM-TOM)	

❸ **Adresse(s) :** ADRESSE DU SIÈGE

N° : _____ Nom de la voie : _____
Complément d'adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Téléphone : _____ Fax : _____
Personne à contacter : _____
Courriel : _____@_____
Portable : _____

Tournez S.V.P.

AUTRE ADRESSE

(Le cas échéant)

Type (rayer les mentions inutiles) : Service comptabilité / Direction / Filiale / Succursale
Autre à préciser : _____

N° : _____ Nom de la voie : _____
Complément d'adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Téléphone : _____ Fax : _____
Personne à contacter : _____
Courriel : _____@_____

❹ **Domiciliation Bancaire : (Facultatif)**

COLLER OU AGRAFER VOTRE RIB OU RIP DANS CE CADRE

Fait à , le
Cachet ou signature du représentant légal