

~ FICHE FOURNISSEUR ~

A retourner à :

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

Réservé à l'université

**Nom du service
demandeur :**

**Gestionnaire financier à
contacter :**

① NOM, Prénom ou Raison Sociale :

② Titre et identifiant(s) : cocher une seule case

	LIBELLE	IDENTIFIANT (S)
	Entreprise privée française (SA, EURL, SARL, Coopérative...)	N° SIRET (14 chiffres) obligatoire _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Personne morale publique française (Collectivité locale, établissement public, groupement d'intérêt public...)	N° TVA intracommunautaire _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Profession Libérale ou Entreprise individuelle (France)	N° INSEE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Structure employant des personnes en situation de handicap (Entreprise adaptée, ESAT, ASEI, Association pour l'intégration des personnes en situation de handicap)	N° URSSAF _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Association (France)	N° Inscription Registre Commerce _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Fournisseur de l'Union Européenne (Public ou Privé) hors France avec N° TVA intracommunautaire	N° TVA intracommunautaire obligatoire _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Fournisseur hors Union Européenne (y compris DOM-TOM)	

③ Adresse(s) : ADRESSE DU SIÈGE

N° : _____ Nom de la voie : _____

Complément d'adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Personne à contacter : _____

Portable : _____

Courriel : _____@_____

Tournez svp

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 : _____@_____

④ Domiciliation Bancaire :

COLLER OU AGRAFER VOTRE RIB OU RIP DANS CE CADRE

IMPORTANT : en cas de règlement à une société d'affacturage (exemple : CEPME, etc ...) joindre son RIB.

**COLLER LE RIB DE VOTRE SOCIETE D'AFFACTURAGE
DANS CE CADRE**

Fait à _____, le _____

Cachet ou signature du représentant légal