

CRÉATION D'UN CLIENT EXTÉRIEUR

① ADRESSE PRINCIPALE – SIÈGE SOCIAL															
<i>Nature Juridique</i> (SA, SARL, etc.)															
<i>Nom ou Raison sociale</i> :															
<i>Nom de la Voie</i> :						<i>N° de la Voie</i> :									
<i>Complément adresse</i> :															
<i>Code postal</i> :						<i>Ville</i> :									
<i>Adresse Boîte postale</i> :						<i>N° de Cedex</i> :									
<i>Lieu Dit</i> :															
<i>Code Postal</i> :						<i>Ville</i> :									
<i>Pays</i> :															
<i>N° de Téléphone</i>								<i>N° de Télécopie</i>							

<i>N° SIRET</i>		<i>(champ obligatoire pour la France)</i>
<i>N° TVA Intra-communautaire</i>		<i>(champ obligatoire pour l'étranger)</i>

② ADRESSE DU DONNEUR D'ORDRE (agence commerciale, succursale, composantes, laboratoire recherche) (AG)															
<i>Nature Juridique</i> (SA, SARL, etc.) :															
<i>Nom ou Raison sociale</i> :															
<i>Nom de la Voie</i> :						<i>N° de la Voie</i> :									
<i>Complément adresse</i> :															
<i>Code postal</i> :						<i>Ville</i> :									
<i>Adresse Boîte postale</i> :						<i>N° de Cedex</i> :									
<i>Lieu Dit</i> :															
<i>Code Postal</i> :						<i>Ville</i> :									
<i>Pays</i> :															
<i>N° de Téléphone</i>								<i>N° de Télécopie</i>							

③ ADRESSE DU DESTINATAIRE DE LA FACTURE (RE)															
<i>Nom ou Raison sociale</i> :															
<i>Nom de la Voie</i> :						<i>N° de la Voie</i> :									
<i>Complément adresse</i> :															
<i>Code postal</i> :						<i>Ville</i> :									
<i>Adresse Boîte Postale</i> :						<i>N° de Cedex</i> :									
<i>Lieu Dit</i> :															
<i>Code Postal</i> :						<i>Ville</i> :									
<i>Pays</i> :															
<i>N° de Téléphone</i>								<i>N° de Télécopie</i>							

④ ADRESSE DU SERVICE PAYEUR (RG)									
Nom ou Raison sociale :									
Nom de la Voie :					N° de la voie :				
Complément adresse :									
Code postal :					Ville :				
Adresse Boite Postale :					N° de Cedex :				
Lieu Dit :									
Code Postal :					Ville :				
Pays :									
N° de Téléphone					N° de Télécopie				

⑤ ADRESSE DE RECEPTION DE LA PRESTATION OU DE MARCHANDISES (WE)									
Nom ou Raison sociale :									
Nom de la Voie :					N° de la Voie :				
Complément adresse :									
Code postal :					Ville :				
Adresse Boite Postale :					N° de Cedex :				
Lieu Dit :									
Code Postal :					Ville :				
Pays :									
N° de Téléphone					N° de Télécopie				

Si adresse unique pour les 4 cadres prière de répéter néanmoins les données dans chaque cadre.

COORDONNÉES BANCAIRES DU CLIENT (pour remboursement éventuel)

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE											
Code Banque		Code Guichet		N° de Compte				Clé RIB		Domiciliation	

IBAN (International Bank Account Number)										BIC (Bank Identifier Code)	

<u>A remplir obligatoirement</u>	Partie réservée à l'Agence comptable
UB : _452_	Z001 - France Public et Personnes morales
Coordonnées de l'Expéditeur :	Z002 - France indépendants
Nom : Gheno Flora	Z003 - Union Européenne publics et sociétés
Service : Ecole de Physique des Houches	Z004 - Hors UE, Dom Tom, non soumis à la TVA
Téléphone : /_04_/50_/54_/40_/69_/	Z005 - Divers
	Z006 - Clients occasionnels
	Z007 - Prestations internes
	Z008 - Partenaires

⚠ TOUTE FICHE INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITÉE SUR S I F A C