**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU FICHE MANUSCRITE NE SERA PAS TRAITÉ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Document à retourner après vérification du service demandant à **DFC-AGENCE COMPTABLE**   Mail : dfc.tiers@liste.parisnanterre.fr  **Demandé le :** | |
| **Fiche navette de demande de création ou modification d’un FOURNISSEUR (société)** | | |
| X Création ou □ Modification  Modification portant sur :  □ Nom du fournisseur  □ Adresse du fournisseur *(dont SIRET)*  □ RIB du fournisseur :  □ Avec suppression de l’ancien  □ Autres (Préciser) :  Société : UPN  *Pour toute modification relative à l’identité ou à l’adresse du fournisseur, une pièce faisant apparaître le n° SIRET sera demandée à l’appui de la demande (extrait Kbis, fiche SIRENE, facture avec références SIRET etc).* | | Nom et prénom du **GESTIONNAIRE SIFAC\* :**  Julie de Faramond  Coordonnées Service Tél/Mail\* :  [j.defaram@parisnanterre.fr](mailto:j.defaram@parisnanterre.fr)  01 40 97 50 59 |
| **DONNEES GENERALES DU FOURNISSEUR** | | |
| Nom :  N° SIRET (14 car.) :  N° TVA Intra-com :  N° identifiant Association :  *Joindre obligatoirement le récépissé de déclaration de création de l’association.*  Les établissements ou services d’aide par le travail (ESAT ou CAT) sont des établissements médico-sociaux qui relèvent des dispositions figurant dans le code de l’action sociale et des familles. Ils offrent aux personnes handicapées des activités diverses à caractère professionnel. □ **La demande de création concerne un ESAT** **ou un atelier protégé**. | | |
| |  | | --- | | **ADRESSE PRINCIPALE (toutes les rubriques sont à compléter)\* :**  N° et nom de voie :  CP : Ville :  Pays :  Contact : Courriel :  🕿 : 🖮 : | | | |

**\* Obligatoire Joindre obligatoirement un RIB\***