**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 AGENT (MISSIONNAIRE)** | | | |
| X Création ou □ Modification    Modification portant sur (ex. RIB)**\*** :  Société : UPN | | | Nom et prénom du **GESTIONNAIRE SIFAC\*** :  Julie de Faramond  Coordonnées Service Tél/Mail\* :  j.defaram@parisnanterre.fr  01 40 97 50 59 |
| INFORMATIONS PERSONNELLES | | | |
| Mr □ Mrs □  NAME : First name :  Citizenship:  Birthdate : Birthplace :  Country of birth: | | | |
| ADRESSES **: Les 2 adresses sont obligatoires** | | | |
| **Personal résidence :**  Mailing address :  Zip code : Town :  Country : | | **Professional address :**  Mailing address :  Zip code : Town :  Country : | |