**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 FaramondCoordonnées Service Tél/Mail\* : j.defaram@parisnanterre.fr01 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 : |