

Cadre à remplir par la composante (avant de transmettre la fiche au fournisseur)

Service demandeur :

Gestionnaire à contacter :

To be returned to the DEPARTMENT/SERVICE
A retourner à la composante

Université Toulouse Jean Jaurès

Création Modification n° SIFAC :

Composante :

Adresse :

Mail :

Please complete all the sections below / Merci de compléter toutes les rubriques ci-dessous

① Identification / Identification

The official company name must correspond to what is registered in the national register of your country.

Official name (company) or Name and surname (physical person) / Raison sociale ou Nom et Prénom :

REGISTRATION NUMBER for European Union Members /
Numéro d'identifiant pour les membres de l'UE.

VAT number (**mandatory**) / N° TVA Intracom.(obligatoire) :

If not subject to VAT, reason / Si non soumis à TVA, motif :

Outside European Union / Hors UE.

For companies, national register of your country / Pour les entreprises, numéro d'enregistrement dans leur pays :

② Address / Adresse

It must correspond to what is registered in the national register of your country.

N° : Street / Rue :

Postcode / Code postal :

City / Ville :

Country / Pays :

Mail :

③ Other Address / Autre Adresse

<i>To be completed if the order form is to be issued to a different address.</i>	N° :	Street / Rue :
	Postcode / Code postal :	City / Ville :
	Country / Pays :	
	Mail :	

④ Bank details / Coordonnées bancaires

*According to your situation, thanks to complete the form « **Banking informations for persons with an account in SEPA zone (Outside France)** » or the form « **Banking Information for persons with an account outside SEPA zone** ».*

⑤ Remarks / Remarques

Specify here if the billing will be in a foreign currency / Précisez ici, si la facturation se fera dans une monnaie étrangère

Date (mandatory) :

Stamp or signature of the legal representative
(mandatory)