

Demandes de créations CLIENTS

- A compléter par le service gestionnaire -

Gestionnaire :
UFR :
Date de la demande :

- Partie réservée à l'agence comptable -

N° Client :
Date de création :

Société :

1010
 1020

CREATION

MODIFICATION

FERMETURE

Données de base

Nom, Prénom ou raison sociale :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal :

Ville :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Catégorie de Client

- France public ou personne morale 2 – France indépendants 3 – UE Publics et sociétés
 Etrangers Hors UE

Informations fiscales

N° SIRET :

Code APE :

Code TVA intracommunautaire :

Particularités

Catégorie : ETRANGER CLIENT sans SIRET

Franchise de TVA – Selon l'article 293 B du CGI : OUI NON

Adresse de commande (si différente du siège social)

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Adresse de facturation (si différente du siège social)

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

JOINDRE UN RIB (en cas de reversements)