

Formulaire d'aide pour la Création ou la modification d'un FOURNISSEUR

National

International

TYPE D'ÉTABLISSEMENT (SA, SARL, SAS, ASSOCIATION) : **EPSCP**

Nom / Dénomination sociale : **UNIVERSITE DE NANTES AGENT COMPTABLE**
(Company Name)

Adresse (Address) :

N° et voie : **1 Quai de Tourville**
Code postal (ZIP Code) : **44035**
Ville (City) : **NANTES**
Pays (Country) : **FRANCE**
Téléphone (Phone) : **02 40 17 26 02**
Fax : **02 40 17 26 18**
E-mail : **christine.brohan@univ-nantes.fr**

N° de Siret (14 chiffres) :

1	9	4	4	0	9	8	4	3	0	0	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

N° de TVA Intracommunautaire (VAT) : **FR 66 194 409 843**

Domiciliation bancaire en France et à l'étranger : **RIB (relevé d'identité bancaire)**

TRESOR PUBLIC

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB				
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation
10071	44000	00001000264	46	TPNANTES

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)							
							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1440	0000	0010	0026	446	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

UNIVERSITE DE NANTES

AGENT COMPTABLE